



Nombre: _____ DNI: _____
 Título: _____
 Depto: _____ Sección: _____



2018 Fecha	Estud.			Docentes			Directivos			Supervisores			Adultos R.			Otras Activ. Marcar con X	E	S	Institución	Observaciones
	F	I	G	I	G	C	I	G	C	I	G	C	I	G	C					
Lu.02 Abril																			F E R I A D O	
Ma.03 Abril																				
Mi.04 Abril																				
Ju.05 Abril																				
Vi.06 Abril																				
Lu.09 Abril																				
Ma.10 Abril																				
Mi.11 Abril																				
Ju.12 Abril																				
Vi.13 Abril																				
Lu.16 Abril																				
Ma.17 Abril																				

Fecha	Estud.			Docentes			Directivos			Supervisores			Adultos R.			Otras Activ. Marcar con X	E	S	Institución	Observaciones
	F	I	G	I	G	C	I	G	C	I	G	C	I	G	C					

_____ Indicar horario de Salida
 _____ Indicar horario de Entrada



2018 Fecha	Estud.			Docentes			Directivos			Supervisores			Adultos R.			Otras Activ. Marcar con X	E	S	Institución	Observaciones
	F	I	G	I	G	C	I	G	C	I	G	C	I	G	C					
Mi.18 Abril																				
Ju.19 Abril																				
Vi.20 Abril																				
Lu.23 Abril																				
Ma.24 Abril																				
Mi.25 Abril																				
Ju.26 Abril																				
Vi.27 Abril																				
Lu.30 Abril																			<i>F E R I A D O</i>	

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

La presente planilla tiene carácter de **DECLARACIÓN JURADA**