

Planilla de Asistencia a Institución - 2019

(EGB, CET-C. DÍA - etc.)

Adjuntar este Documento en "original" junto a la Factura o Recibo que emita



Razón Social del Prestador

Domicilio real donde se realiza la prestación:

Dejo constancia que el Afiliado

Ha concurrido a la Institución durante el mes de 2019

Día	Fecha	Pres/Aus	Hora ingreso	Hora egreso	Firma del Titular o Tutor
Lunes					
Martes					
Miércoles					
Jueves					
Viernes					

Día	Fecha	Pres/Aus	Hora ingreso	Hora egreso	Firma del Titular o Tutor
Lunes					
Martes					
Miércoles					
Jueves					
Viernes					

Día	Fecha	Pres/Aus	Hora ingreso	Hora egreso	Firma del Titular o Tutor
Lunes					
Martes					
Miércoles					
Jueves					
Viernes					

Día	Fecha	Pres/Aus	Hora ingreso	Hora egreso	Firma del Titular o Tutor
Lunes					
Martes					
Miércoles					
Jueves					
Viernes					

Día	Fecha	Pres/Aus	Hora ingreso	Hora egreso	Firma del Titular o Tutor
Lunes					
Martes					
Miércoles					
Jueves					
Viernes					

Firma y Sello del Director Institucional

Firma del Titular o Tutor

Aclaración

N° DNI

Importante: Se deberá anexar 1 (una) Planilla por cada mes.