



CONTROL DE ASISTENCIA

11/10

Servicio: MOBILIDAD CENTRO

No.	No. empleado	Nombre	Fecha entrada	Hora entrada	Fecha salida	Hora salida	Firma	Firma responsable de servicio
V		BAVRIEL Nolasco	03/05/24	20:28	04/05/24	09:10		
S		BAVRIEL Nolasco	04/05/24	26:25	05/05/24	09:10		
D		BAVRIEL Nolasco	05/05/24	20:30	06/05/24	09:15		
A		BAVRIEL Nolasco	06/05/24	20:15	07/05/24	09:10		
M		BAVRIEL Nolasco	07/05/24	20:30	08/05/24	09:05		
J		BAVRIEL Nolasco	08/05/24	21:10	09/05/24	09:03		
V		BAVRIEL Nolasco	09/05/24	20:15	10/05/24	09:15		
S		BAVRIEL Nolasco	10/05/24	20:38	11/05/24	09:10		
D		BAVRIEL Nolasco	12/05/24	20:30	13/05/24	09:15		
A		BAVRIEL Nolasco	14/05/24	20:25	15/05/24	09:05		
M		BAVRIEL Nolasco	15/05/24	20:20	16/05/24	09:00		
J		BAVRIEL Nolasco	16/05/24	20:25	17/05/24	09:10		
V		BAVRIEL Nolasco	17/05/24	20:30	18/05/24	09:10		
S		BAVRIEL Nolasco	18/05/24	20:40	19/05/24	09:05		
D		BAVRIEL Nolasco	19/05/24	20:25	20/05/24	09:10		
A		BAVRIEL Nolasco	20/05/24	20:18	21/05/24	09:05		
M		BAVRIEL Nolasco	21/05/24	20:20	22/05/24	09:05		
J		BAVRIEL Nolasco	22/05/24	21:10	23/05/24	09:00		
V		BAVRIEL Nolasco	23/05/24	20:35	24/05/24	09:10		
S		BAVRIEL Nolasco	24/05/24	20:30	25/05/24	09:10		
D		BAVRIEL Nolasco	25/05/24	20:25	26/05/24	09:10		
A		BAVRIEL Nolasco	26/05/24	20:15	27/05/24	09:00		
M		BAVRIEL Nolasco	27/05/24	20:20	28/05/24	09:10		
J		BAVRIEL Nolasco	28/05/24	20:25	29/05/24	09:10		
V		BAVRIEL Nolasco	29/05/24	20:47	30/05/24	09:05		
S		BAVRIEL Nolasco	30/05/24	20:35	31/05/24	09:05		
D		BAVRIEL Nolasco	31/05/24	20:25	01/06/24	09:10		

Nombre y firma (Realizo)

Nombre y firma (Verifico)
MARISOL GUZMAN LAUVA