

NOMBRE: _____

SEPTIEMBRE. 2015

UNIDAD DE CAPACITACION _____ INSTRUCTOR: _____

DIAS	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	TOTAL
		1	2	3	4	7	8	9	10	11	14	15	16	17	18	
ASISTENCIA																
PUNTUALIDAD																
CONDUCTA																
ASEO PERS.																
DISP. AL TRAB.																
PRODUCTIVIDAD																
DIAS	21	22	23	24	25	28	29	30								
ASISTENCIA																
PUNTUALIDAD																
CONDUCTA																
ASEO PERS.																
DISP. AL TRAB.																
PRODUCTIVIDAD																