VNiVERSiDAD Đ SALAMANCA

PARTE CONTROL DE PRESENCIA EN EL PUESTO DE TRABAJO

UNIDAD: .....

FECHA: .....

Apellidos y Nombre	Firma	Mañana		Tarde	
		Entrada	Salida	Entrada	Salida

EL/LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD

Fdo.: .....