Registro de Asistencia

Institución/Empresa: [Nombre de la empresa o institución]

Mes: [Mes y año]

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Día | Nombre Completo | DNI | Hora de Entrada | Hora de Salida | Tardanza | Observaciones |
| [Fecha] | [Nombre trabajador/estudiante] | [DNI] | [Hora entrada] | [Hora salida] | [Sí/No] | [Observaciones] |
| [Fecha] | [Nombre trabajador/estudiante] | [DNI] | [Hora entrada] | [Hora salida] | [Sí/No] | [Observaciones] |
| [Fecha] | [Nombre trabajador/estudiante] | [DNI] | [Hora entrada] | [Hora salida] | [Sí/No] | [Observaciones] |

Firma del Responsable: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Participante (si aplica): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_