



PLANILLA DE ASISTENCIA ESCOLAR

Apellido y Nombre:	
N° afiliado	Mes de prestación:
Nombre del profesional:	

MARCAR CON X DIAS QUE CORRESPONDE

Lunes.....Martes.....Miercoles.....Jueves.....Viernes.....

<u>Día</u>	<u>Entrada</u>	<u>Salida</u>	<u>Firma de Profesional</u>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			

(Los numeros en la fila de Dia, corresponden a dia/fecha calendario)

Firma y sello del Directivo de la Escuela