



PLANILLA DE ASISTENCIA

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 y sello de Profesional</u>	<u>Firma del Padre/Madre/Tutor</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)