|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO (A):  | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: |
| TELÉFONO DE RESIDENCIA: | TELÉFONO CELULAR: |
| NOMBRE INSTITUCIÓN EDUCATIVA: | TELÉFONO INSTITUCIÓN EDUCATIVA: |
| EPS: |
| NOMBRE DEL ACUDIENTE: | TELÉFONO: |
| PROCESO DE SERVICIO: | TIEMPO ESTABLECIDO POR HORA: | HORARIO |
| L M M J V S D |
| FAVOR ESCRIBIR CON LETRA CLARA Y SIN ENMENDADURAS |
| FECHA | HORA | HORAS LABORADAS | FIRMA FUNCIONARIO / CONTRATISTA |
| ENTRADA  | SALIDA |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
| TOTAL HORAS: |   |
|   |
| PROCESO: | PROCESO: |
| Nombre: |   | Nombre: |   |
| Cargo: |   | Cargo: |   |
| Firma inicio:  |   | Firma final:  |   |
| **NOTA: El documento NO tendrá validez sin las firmas de inicio y finalización del Líder de proceso** |