"Anexo 1"

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Registro de asistencia del personal del Servicio Integral de Limpieza** |
| Nombre de la Empresa |  |
| Dependencia Politécnica |  |
| Partida |  | Contrato: |
| Subpartida |  |
| Turno |  |
| Fecha: de del 2024 |
| **No.** | **Nombre** | **Puesto** | **Hora de entrada** | **Firma** | **Hora de salida** | **Firma** | **Gafete Si/No** | **Uniforme Si/No** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Representante de la EmpresaCargo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre y firma | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sello de la Dependencia Politécnica | Representante de la Dependencia PolitécnicaCargo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre y firma |