INNOVACIONESCONTINENTALESSADECV

LISTA DE ASISTENCIA DEL SERVICIO DE LIMPIEZA A LOS DIFERENTES INMUEBLES DE LA ALCALDÍA COYOACÁN

FOLIO: _____

INMUEBLE: _____ **TURNO:** _____ **PERIODO:** _____

NOMBRE	FECHA	HORA DE ENTRADA	FIRMA	HORA DE SALIDA	FIRMA	OBSERVACIONES

NOTA: SE CUENTA CON 15 MINUTOS DE TOLERANCIA PARA REGISTRAR LA LLEGADA, A PARTIR DEL MINUTO 16 AL 30 SE CONSIDERARÁ RETARDO; DEL MINUTO 30 EN ADELANTE Y EN CASO DE 3 RETARDOS SE CONSIDERARÁ FALTA. EN CASO DE PRESENTAR TACHADURAS O ALTERACIONES, ÉSTE DOCUMENTO SERÁ INVALIDADO Y SE CONTARÁ COMO INASISTENCIA.

NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR DE SERVICIOS GENERALES

NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR DE LA EMPRESA

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL INMUEBLE

RFCICO210506TP8/BenJaminFranklin#186Int.5A /Col. Escandón,MiguelHidalgo C.P.11800,CiudaddeMéxico, Correo:Innovacionescontinental@gmail.com Tel.5589520667