OSEP
OBRA SOCIAL DE LOS EMPLEADOS PÚBLICOS

PLANILLA DE ASISTENCIA DEL MAESTRO DE APOYO ESCOLAR

Profesional: _____ Mes: _____

Escuela: _____ Domicilio: _____

Afiliado: _____ N° de Afiliado: _____

FECHA	HORA DE INGRESO	HORA DE EGRESO	OBSERVACIONES	FIRMA

Firma Titular OSEP

Sello

Firma Director