

Nombre de Compañía: _____

REGION: _____ ESCUELA: _____ CODIGO: _____

SEMANA DEL ____ AL ____ DE _____ DE _____

NOMBRE DEL CONSERJE (Apellido Paterno, Materno, Nombre) Badge ID (#)		Fecha mm/dd/aaaa	Horas Trabajadas	Horas Registradas	Ajuste en Horas y Minutos (+/-)	Justificación
1	BI					<input type="checkbox"/> No Elect/Internet <input type="checkbox"/> Ponchador dañado
2	BI					<input type="checkbox"/> No Elect/Internet <input type="checkbox"/> Ponchador dañado
3	BI					<input type="checkbox"/> No Elect/Internet <input type="checkbox"/> Ponchador dañado
4	BI					<input type="checkbox"/> No Elect/Internet <input type="checkbox"/> Ponchador dañado
5	BI					<input type="checkbox"/> No Elect/Internet <input type="checkbox"/> Ponchador dañado
6	BI					<input type="checkbox"/> No Elect/Internet <input type="checkbox"/> Ponchador dañado
7	BI					<input type="checkbox"/> No Elect/Internet <input type="checkbox"/> Ponchador dañado
8	BI					<input type="checkbox"/> No Elect/Internet <input type="checkbox"/> Ponchador dañado
9	BI					<input type="checkbox"/> No Elect/Internet <input type="checkbox"/> Ponchador dañado
10	BI					<input type="checkbox"/> No Elect/Internet <input type="checkbox"/> Ponchador dañado
Totales						

Sello escolar

 Firma proveedor o representante autorizado

Fecha (mes,dia,año) _____

 Firma del Director Escolar