ASISTENCIA LABORAL

EMPRESA ______________________________

FECHA ______________________________

CÓDIG ______________________________

Empleado	Semana 1							Semana 2							Semana 3							Semana 4							Semana 5		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31