



Los movimientos que no
tengan la firma de la
autoridad competente no
serán válidos.

CONTRALOR DE ASISTENCIA

Corresponde al mes: Año:

Nombre:	<input type="text"/>	C.I.:	<input type="text"/>
Horario:	<input type="text"/>	Régimen:	<input type="text"/>

Día	Desde	Hasta	Código	F.Jefe	Director	Día	Desde	Hasta	Código	F.Jefe	Director
1						16					
2						17					
3						18					
4						19					
5						20					
6						21					
7						22					
8						23					
9						24					
10						25					
11						26					
12						27					
13						28					
14						29					
15						30					
						31					

FIRMA DE FUNCIONARIO/A

CONTROL DE SECCIÓN PERSONAL

CÓDIGOS

R:	Licencia reglamentaria	P:	Licencia paternidad*
Ra.	Licencia por antigüedad	MM:	Licencia matrimonio*
INC:	Licencia incentivo	EP:	Artículo 31**
M:	Licencia médica	MAT:	Licencia maternidad
E:	Licencia estudiante*	ART:	Artículo 15
D:	Licencia por duelo*	S:	Licencia social
CIR:	Circular N° 121	A:	Asueto
COM:	Comisión	LCE:	Licencia Corte Electoral
ACH Aut.	Compensar horas	MUD:	Licencia por mudanza
CH:	Compensación horaria	RD:	Licencia reglamentaria denegada
P/M:	PAP, MAM o PSA	RaD:	Licencia antigüedad denegada
DS:	Donación de sangre*	INCD:	Licencia incentivo denegada

*Adjuntar comprobante correspondiente.

** Adjuntar comprobante y justificar en el siguiente recuadro.

Este formulario debe entregarse los primeros 10 días hábiles del mes.

OMISIÓN DE REGISTRO

Entrada: <input style="width: 100%;" type="text"/> Salida: <input style="width: 100%;" type="text"/> Día: <input style="width: 100%;" type="text"/> Autorizado: _____	Entrada: <input style="width: 100%;" type="text"/> Salida: <input style="width: 100%;" type="text"/> Día: <input style="width: 100%;" type="text"/> Autorizado: _____	Entrada: <input style="width: 100%;" type="text"/> Salida: <input style="width: 100%;" type="text"/> Día: <input style="width: 100%;" type="text"/> Autorizado: _____
--	--	--

CAMBIOS DE HORARIO

Horario de: <input style="width: 100%;" type="text"/> A: <input style="width: 100%;" type="text"/> Día: <input style="width: 100%;" type="text"/> Autorizado: _____	Horario de: <input style="width: 100%;" type="text"/> A: <input style="width: 100%;" type="text"/> Día: <input style="width: 100%;" type="text"/> Autorizado: _____	Horario de: <input style="width: 100%;" type="text"/> A: <input style="width: 100%;" type="text"/> Día: <input style="width: 100%;" type="text"/> Autorizado: _____
--	--	--

Cambios de horarios permanentes se registran en su respectivo formulario.