

 <b>TEKOMBO'E HA TEMBIKUAÁ</b> Mo'oteno'ochi Ministerio de <b>EDUCACIÓN   CIENCIAS</b>		 <b>TETĀ REKUÁI</b> <b>GOBIERNO NACIONAL</b>		<i>Paraguay</i> <i>de la gente</i>		<b>DIRECCIÓN DE CONTROL DEL PERSONAL</b> <b>PLANILLA DE REGISTRO DE ASISTENCIA</b>	
<b>Año:</b>		<b>Mes:</b>		<b>Semana del:</b>		<b>al:</b>	
<b>Dirección General:</b>							
<b>Dirección de Nivel:</b>							
<b>Coordinación General:</b>							
<b>Coordinación:</b>							
<b>Nombre y Apellido</b>		<b>N° de Cédula</b>		<b>Dependencia Inmediata</b>		<b>Horario</b>	

Día	Fecha	Entrada		Salida		Observaciones
		Hora	Firma	Hora	Firma	

\_\_\_\_\_  
**Firma del Funcionario**

<p>En mi carácter de inmediato superior del funcionario firmante, remito la presente Planilla de Registro de Asistencia, avalando bajo fe de juramento, que el mismo ha cumplido las horas consignadas como entrada y salida en este documento.</p>		
<b>Firma, aclaración y sello del Jefe Inmediato Superior</b>	<b>Recepcionado</b> <b>Firma y aclaración funcionario</b> <b>Dirección de Control del Personal</b>	<b>Fecha</b>