GOBIERNO DEL PARAGUAY PARAGUÁI REKUÁI MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y CIENCIAS PARAGUAY PARAGUÁI TEKOMBO'E HA TEMBIKUAA MOTENONDEHA	**PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA** Para Trabajos Fuera de la Institución MES: _____ AÑO: _____

			DE :____:___ A :____:___
Nombre y Apellido	**C.I.Nº**	**Dependencia**	**Horario Normal**

Día	**Entrada**		**Salida**				
	Hora	**Firma**	**Hora**	**Firma**	**Tarea Desarrollada**	**Lugar**	**Teléfono**
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				

Presento esta Planilla de Control de Asistencia, y, como Jefe Inmediato Superior bajo fe de juramento, confirmo que el funcionario firmante cumplió las horas consignadas como entrada y salida en este documento.

Firma del Funcionario	**Firma, aclaración y sello del Jefe Inmediato Superior**	**Recepcionado - Funcionario Autorizado – Dirección de Control del Personal**	**Fecha**