



Centro Universitario, a ____ de _____ del 20__

Nombre del(de la) trabajador(a):

Clave: _____ N° de puesto: _____ Adscripción: _____

Hora de trabajo:

Entrada ____:____ a.m. p.m. Salida ____:____ a.m. p.m.

Motivo del pase de entrada:

Hora de llegada: ____:____ a.m. p.m.

Firma del(de la) trabajador(a)

Nombre y firma del(de la)
jefe(a) inmediato(a)

Nombre y firma del(de la) Dir.
de área y/o Sec. Adm.