



HOJA DE ASISTENCIA QUINCENAL ESTUDIANTE A JORNAL

Nombre:	Director de Proyecto:
Núm. Estudiante:	Título del Proyecto:
Seguro Social:	Cuenta FRS:
Lugar de Trabajo:	Cuenta UFIS:

SEMANA DEL _____ AL _____ DE _____

DIA	ENTRADA	SALIDA	ENTRADA	SALIDA	ENTRADA	SALIDA	TOTAL	FIRMA
L								
k								
M								
J								
V								
S								
D								

SEMANA DEL _____ AL _____ DE _____

DIA	ENTRADA	SALIDA	ENTRADA	SALIDA	ENTRADA	SALIDA	TOTAL	FIRMA
L								
K								
M								
J								
V								
S								
D								

SEMANA DEL _____ AL _____ DE _____

DIA	ENTRADA	SALIDA	ENTRADA	SALIDA	ENTRADA	SALIDA	TOTAL	FIRMA
L								
K								
M								
J								
V								
S								
D								

SEMANA DEL _____ AL _____ DE _____

DIA	ENTRADA	SALIDA	ENTRADA	SALIDA	ENTRADA	SALIDA	TOTAL	FIRMA
L								
K								
M								
J								
V								
S								
D								

SEMANA DEL _____ AL _____ DE _____

DIA	ENTRADA	SALIDA	ENTRADA	SALIDA	ENTRADA	SALIDA	TOTAL	FIRMA
L								
K								
M								
J								
V								
S								
D								

Certifico que este estudiante prestó servicios satisfactorios en el sitio y horas indicadas y que las mismas no confligen con el horario de estudios.

Gran total de Horas trabajadas

Firma Autorizada

Título

Fecha
SYP/WD-9

