



ANEXO 9.- FORMATO DE ASISTENCIA PARA LIMPIEZA GENERAL

ASISTENCIA DE LIMPIEZA GENERAL	
LÍNEA: (1,2,3,5,6) IMPRESO	FECHA;
TURNO: (MATUTINO VESPERTINO) IMPRESO	
ENCARGADO: IMPRESO	FIRMA:

No.	ESTACIÓN	NOMBRE	FIRMA	HORA DE ALIMENTOS
1				
2				
3				
4				
5				

NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR