



MES: **NOVIEMBRE 2025**

CONTROL DE ASISTENCIA

NOMBRE: Camacho García Iris domin

CARRERA: Licenciatura en Enfermería HORARIO PROYECTADO: 13:00 a 17:00

ÁREA: Unidad 5 de Mayo PERIODO DEL _____ AL 12 de diciembre

SUBDIRECCIÓN: Asistencia a la Salud

NO REALIZAR ANOTACIONES EN ESTA AREA							
LUNES 27	MARTES 28	MIÉRCOLES 29	JUEVES 30	VIERNES 31	SÁBADO 01	DOMINGO 02	HORAS
ENTRADA: SALIDA:	ENTRADA: SALIDA:	ENTRADA: SALIDA:	ENTRADA: SALIDA:	ENTRADA: SALIDA:	ENTRADA: SALIDA:	ENTRADA: SALIDA:	
					FIRMA	FIRMA	
LUNES 03	MARTES 04	MIÉRCOLES 05	JUEVES 06	VIERNES 07	SÁBADO 08	DOMINGO 09	HORAS
ENTRADA: SALIDA:	ENTRADA: 13:00 SALIDA: 17:00	ENTRADA: 13:00 SALIDA: 17:00	ENTRADA: 13:00 SALIDA: 17:00	ENTRADA: 13:00 SALIDA: 17:00	ENTRADA: SALIDA:	ENTRADA: SALIDA:	
					FIRMA	FIRMA	
							TOTAL POR MES
LUNES 10	MARTES 11	MIÉRCOLES 12	JUEVES 13	VIERNES 14	SÁBADO 15	DOMINGO 16	HORAS
ENTRADA: SALIDA:	ENTRADA: SALIDA:	ENTRADA: SALIDA:	ENTRADA: SALIDA:	ENTRADA: SALIDA:	ENTRADA: SALIDA:	ENTRADA: SALIDA:	
					FIRMA	FIRMA	
							SUMA DE HORAS
LUNES 17	MARTES 18	MIÉRCOLES 19	JUEVES 20	VIERNES 21	SÁBADO 22	DOMINGO 23	HORAS
ENTRADA: SALIDA:	ENTRADA: SALIDA:	ENTRADA: SALIDA:	ENTRADA: SALIDA:	ENTRADA: SALIDA:	ENTRADA: SALIDA:	ENTRADA: SALIDA:	
					FIRMA	FIRMA	
							HORAS REstantes
LUNES 24	MARTES 25	MIÉRCOLES 26	JUEVES 27	VIERNES 28	SÁBADO 29	DOMINGO 30	HORAS
ENTRADA: SALIDA:	ENTRADA: SALIDA:	ENTRADA: SALIDA:	ENTRADA: SALIDA:	ENTRADA: SALIDA:	ENTRADA: SALIDA:	ENTRADA: SALIDA:	
					FIRMA	FIRMA	

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL ÁREA: _____

SELLO DEL ÁREA

FIRMA: _____

Calle 5 de mayo No. 12. Col, Naucalpan Centro, Naucalpan de Juárez, Edo de Méx. C.P 53000, Tel. 559285295 al 98.