





**Alcaldía Municipal de Tepetitán**  
Secretaría



**PROYECTO: "PROGRAMA DE ASISTENCIA A LA EMERGENCIA NACIONAL POR COVID-19, MUNICIPIO DE TEPETITAN, DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE"**

**CONTROL DE ASISTENCIA PARA PERSONAL CONTRATADO TEMPORALMENTE**

**NOMBRE:** Evelyn Gisela Galvez Villalta.

**LUGAR DESTACADO:** \_\_\_\_\_

| N° | FECHA    | ACTIVIDAD DESARROLLADA | HR. DE ENTRADA | HR. DE SALIDA | FIRMA |
|----|----------|------------------------|----------------|---------------|-------|
| 1  | 06-04-20 | Digitadora             | 5:00 am        | 5:00 pm       |       |
| 2  | 10-04-20 | " "                    | 5:00 am        | 5:00 pm       |       |
| 3  | 14-04-20 | " "                    | 5:00 am        | 5:00 pm       |       |
| 4  | 18-04-20 | " "                    | 5:00 am        | 5:00 pm       |       |
| 5  | 22-04-20 | " "                    | 5:00 am        | 5:00 pm       |       |
|    |          |                        |                |               |       |
|    |          |                        |                |               |       |
|    |          |                        |                |               |       |
|    |          |                        |                |               |       |
|    |          |                        |                |               |       |
|    |          |                        |                |               |       |
|    |          |                        |                |               |       |

**SUPERVISO:** Flor Alicia Villalta

**FIRMA:**

**CARGO:** Secretaria Mpal



