



## CONTROL DE ASISTENCIA

VERSIÓN: 00

RESPONSABLE: AUXILIAR ADMINISTRATIVO  
DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA

FECHA DE INICIO/  
ACTUALIZACIÓN: 18-08-2020

PÁGINA:  
1 DE 1

CÓDIGO: R-019

DEPENDENCIA: \_\_\_\_\_

TEMA: \_\_\_\_\_

EXPOSITOR: \_\_\_\_\_

FECHA: DD / MM / AAAA

DIRIGIDO A: \_\_\_\_\_

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO FIJO O CELULAR	E-MAIL	DIRECCIÓN/ENTIDAD/DEPENDENCIA	FIRMA

Elaboro:	Reviso/Aprobó:	Observaciones y/o Ajustes:
 Auxiliar Administrativo de la Unidad Administrativa	Comité De Calidad	Se implementa el SIGC