



C.I.F. P-5200004



Paseo de la Libertad, 3 - 02001 ALBACETE

AYUNTAMIENTOS

### CONTROL DE ASISTENCIA AL PUESTO DE TRABAJO

#### DATOS DEL USUARIO

Nombre \_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Tfno. \_\_\_\_\_

El/la trabajador/a del S.A.D.: \_\_\_\_\_

Se presentó en su domicilio el día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_

Esperando su llegada hasta las \_\_\_\_\_ horas.

Volverá el próximo día de Servicio \_\_\_\_\_

*Copia para la Coordinadora*

Fdo.  
Trabajador/a

Fdo.  
Un vecino/a

-----

#### DATOS DEL USUARIO

Nombre \_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Tfno. \_\_\_\_\_

El/la trabajador/a del S.A.D.: \_\_\_\_\_

Se presentó en su domicilio el día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_

Esperando su llegada hasta las \_\_\_\_\_ horas.

Volverá el próximo día de Servicio \_\_\_\_\_

*Copia para el usuario*

Fdo.  
Trabajador/a

Fdo.  
Un vecino/a