



**ASAMBLEA LEGISLATIVA PLURINACIONAL
CÁMARA DE DIPUTADOS
PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA**



ANEXO I

Nombre Completo: _____

Cédula de Identidad: _____ Cargo: _____

Dependencia: _____

| Fecha | Turno | Horario Entrada | Horario Salida | Firma |
|-------------|--------|-----------------|----------------|-------|
| ___/___/___ | Mañana | : | : | |
| | Tarde | : | : | |
| ___/___/___ | Mañana | : | : | |
| | Tarde | : | : | |
| ___/___/___ | Mañana | : | : | |
| | Tarde | : | : | |
| ___/___/___ | Mañana | : | : | |
| | Tarde | : | : | |
| ___/___/___ | Mañana | : | : | |
| | Tarde | : | : | |
| ___/___/___ | Mañana | : | : | |
| | Tarde | : | : | |
| ___/___/___ | Mañana | : | : | |
| | Tarde | : | : | |
| ___/___/___ | Mañana | : | : | |
| | Tarde | : | : | |
| ___/___/___ | Mañana | : | : | |
| | Tarde | : | : | |
| ___/___/___ | Mañana | : | : | |
| | Tarde | : | : | |

APROBADO POR:



Telf: (519-2) 2184600 - Correo: info@diputados.bo - www.diputados.bo

Calle Colón, esquina C

**FIRMA Y SELLO DEL JEFE
INMEDIATO SUPERIOR**