



ANEP

DIRECCIÓN GENERAL
DE EDUCACIÓN
SECUNDARIA

Control de estadía

Día	Mes	Año
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Quien suscribe: _____
Nombre Cargo Dependencia

Deja constancia que el/la Sr./Sra. _____
Nombre Cédula de Identidad

Concurrió a: _____
Dependencia Localidad Departamento

A cumplir: _____

Observación: _____

Fecha y hora de salida: _____ **Fecha y hora de llegada:** _____

Firma

Sello