

SUBSECRETARÍA DE GESTIÓN INTERGENERACIONAL
DIRECCIÓN DE POBLACIÓN ADULTA MAYOR

FICHA N°14
REGISTRO DE ASISTENCIA

El registro de asistencia permite tener un control acerca de la frecuencia de asistencia de los adultos mayores a los servicios.

SEMANA DEL..... AL..... MES..... Año.....

Horario de trabajo:

NOMBRE DEL CENTRO:

MODALIDAD DE ATENCIÓN:

Distrito:

NOMBRES Y APELLIDOS		L	M	M	J	V	FIRMA /HUELLA
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

NOMBRE APELLIDO Y FIRMA RESPONSABLE: