PLANILLA DE ASISTENCIA

AFILIADO	
PRESTACION	
PROFESIONAL	
MES Y AÑO	

DIA	HORA DE INICIO	HORA DE FINALIZACION	FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AFILIADO

Observaciones: Afiliado y Profesional deberán firmar cada sesión realizada

PLANILLA DE ASISTENCIA

AFILIADO	
PRESTACION	
PROFESIONAL	
MES Y AÑO	

DIA	HORA DE INICIO	HORA DE FINALIZACION	FIRMA y SELLO DEL TRANSPORTISTA	FIRMA DEL AFILIADO

Observaciones: Afiliado y Profesional deberán firmar cada sesión realizada