



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
GOBIERNO DEL ESTADO TACHIRA
DIVISION DE PERSONAL



Dirección de Educación
del Estado TÁCHIRA

CONTROL DE ASISTENCIA INDIVIDUAL

1. APELLIDOS Y NOMBRES: _____ 2. FIJO INS DH CONT. BOLIV.

3. C.I.: _____ 4. TELEFONO: _____ 5. NOMBRE DE LA INSTITUCION: _____

6. DIRECCION: _____ 7. MUNICIPIO: _____

8. TURNO: Mañana Tarde Noche
9. MATRICULA: _____ 10. DESDE: _____ 11. HASTA: _____ 12. GRADO: _____ 13. SECCION: _____ 14. PROGRAMA:

15. SE DESEMPEÑA COMO:
 DOCENTE DE AULA NO GRADUADO T.S.U. EN EDUCACION INSTRUCTOR
 PEDAGOGO LICENCIADO AUXILIAR DE PRE-ESCOLAR POR HORAS
14. PROGRAMA: PRE-ESCOLAR ADULTOS
 BASICA ADMINISTRACION
 ARTISTICA Y ARTESANAL
 FISICA Y RECREATIVA

16. FECHA	17. HORA LLEGADA	18. FIRMA	19. HORA SALIDA	20. FIRMA	21. OBSERVACION
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

TOTAL DIAS LABORADOS:

22. EN SUSTITUCION DE: _____ 23. Cédula de Identidad: _____

24. MOTIVO: _____

(25) YO, _____, (26) Cédula de Identidad N° _____, en mi carácter de Director de:
(27) _____, (28) Teléfono _____ DECLARO QUE LA INFORMACION Y DATOS
SUMINISTRADOS EN ESTE FORMATO SON VERDADEROS Y EXACTOS EN EL ENTENDIDO QUE DE INCURRIR EN FALSEDAD SOBRE LO
DECLARADO ME SOMETO A LAS SANCIONES PREVISTAS EN LAS LEYES

28. FIRMA DIRECTOR _____ 29. (SELLO PLANTEL) _____ 30. FIRMA: _____

INS: Interino por Necesidad de Servicio **DH:** Interino por Días Habiles **CONT. BOLIV.:** Contratado Bolivariano

31. RECIBIDO POR:
32. CEDULA DE IDENTIDAD N°
33. FECHA: