**DIRECCIÓN DE GESTIÓN Y DESARROLLO DE LAS PERSONAS**

**DPTO. DE MONITOREO Y SUPERVISIÓN DE PERSONAL**

**FORMULARIO DGDP N° 21 - INCIDENCIA EN EL REGISTRO DE MARCACIÓN**

**Fecha: Corte de luz**

**Lugar: Falla del Reloj Biométrico o Plataforma IPTA**

 **Otros**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **C.I. Nº** | **NOMBRE Y APELLIDO** | **Hora de Entrada** | **FIRMA** | **Hora de Salida** | **FIRMA** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Firma del Encargado/a del SIRH:** **Firma del Director/a o Jefe/a:**