

INSTITUTO PANAMEÑO DE HABILITACIÓN ESPECIAL
OFICINA INSTITUCIONAL DE RECURSOS HUMANOS
INFORME MENSUAL DE AUSENCIAS Y TARDANZAS

Escuela o Departamento: _____ Mes _____ de 200 _____

[illegible]

AJ, Ausencia Justificada AI, Ausencia Injustificada T, Tardanza L, Licencia P, Permiso

Fecha de Envío _____ Firma _____