

LOGO EMPRESA				REGISTRO DE ASISTENCIA PAUSAS ACTIVAS SEMANAL						
ÁREA				MES/AÑO						
LÍDER DE ÁREA				SEMANA DEL			AL			
REGISTRO DE FIRMAS DE PARTICIPANTES PAUSAS ACTIVAS										
N	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	L	M	X	J	V	S	D	FIRMA SEMANAL
OBSERVACIONES										
FIRMA DEL LÍDER DE PAUSAS ACTIVAS Y/O SISO						GERENTE				