

INFORME ASISTENCIA TRANSPORTE ESCOLAR

V:08/2018

A Delegación Administrativa:

Me dirijo a Ud. a fin de informar la Asistencia del Transporte Escolar correspondiente al mes de _____ de 2019.

Escuela N° _____ Circuito N° _____

Cantidad de Transportados: _____

Empresa: _____

Inasistencias: (indicar fecha y motivo)

Dominio de Vehículo: _____

Firma y sello Escuela

INFORMACION A COMPLETAR POR DELEGACION ADMINISTRATIVA

Importe a Facturar \$ _____

Firma y sello Delegación

*Interprétese como Inasistencias, cuando el servicio no es prestado por el transportistas por razones propias de la empresa.

* En los meses de receso (Julio y Diciembre) se deberá informar los días parciales de prestación del servicio, consignando en el cuadro de observaciones el día de inicio y finalización del receso.

OBSERVACIONES:
