ANEP EDUCACIÓN INICIAL Y PRIMARIA | División Servicios Generales

INSPECCIÓN/DIVISIÓN .....

DÍA	MES	AÑO

N° ORDEN

CONTROL DE RECORRIDO DE VEHÍCULOS

DEPENDENCIA			CHOFER TITULAR	LICENCIA DE CONDUCIR
				CAT.: N°
VEHÍCULO	MARCA	MATRÍCULA	CHOFER SUPLENTE	LICENCIA DE CONDUCIR
				CAT.: N°

USUARIOS		HORA		TOTAL	KILOMETRAJE		TOTAL	RECORRIDO	
OFICINA	FIRMA	SALIDA	REGRESO		SALIDA	REGRESO		DESDE	HASTA
TOTAL USUARIOS:		***TOTAL HORAS:***			***TOTAL DE KM:***			***COMBUSTIBLE ESTIMADO:***	

OBSERVACIONES:

.....

.....

.....

FIRMA CHOFER

V° B° ENCARGADO VEHÍCULOS

V° B° INSPECTOR O FUNC. RESPONSABLE