



ANEXO 3

REGISTRO DE ASISTENCIA A LA VISITA

DEPENDENCIA:

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

LUGAR Y FECHA DE VISITA:

UNIDAD ADMINISTRATIVA

NOMBRE	CARGO	FIRMA

PERSONA FÍSICA O JURÍDICO COLECTIVA

NOMBRE	CARGO / PUESTO	FIRMA

ÓRGANO DE CONTROL INTERNO

NOMBRE	CARGO	FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA

NOMBRE Y CARGO

