

Especialidad



Título

Fecha

FECHA:		HORA:	
---------------	--	--------------	--

Nombre: _____ Licencia: _____ Teléfono: _____

CONTROL: _____ **TRAMO:** _____ **PASADA:** _____

Indicar Horario, Salida o Llegada

COCHE Nº	HORA	MINUTOS (HORARIO)	SEGUNDO (SALIDAS)	DÉCIMAS (LLEGADAS)	PENALIZACIÓN	COCHE Nº	HORA	MINUTOS (HORARIO)	SEGUNDO (SALIDAS)	DÉCIMAS (LLEGADAS)	PENALIZACIÓN
1						31					
2						32					
3						33					
4						34					
5						35					
6						36					
7						37					
8						38					
9						39					
10						40					
11						41					
12						42					
13						43					
14						44					
15						45					
16						46					
17						47					
18						48					
19						49					
20						50					
21						51					
22						52					
23						53					
24						54					
25						55					
26						56					
27						57					
28						58					
29						59					
30						60					



Especialidad

Título

Fecha

FECHA:		HORA:	
---------------	--	--------------	--

Nombre: _____ Licencia: _____ Teléfono: _____

ENTRADA REAGRUP. y ASISTENCIA Nº: _____

COCHE Nº	HORA DE LLEGADA			HORA DE SALIDA		COCHE Nº	HORA DE LLEGADA			HORA DE SALIDA	
	HORA	MINUTO	PENALIZACIÓN	HORA	MINUTO		HORA	MINUTO	PENALIZACIÓN	HORA	MINUTO
1						31					
2						32					
3						33					
4						34					
5						35					
6						36					
7						37					
8						38					
9						39					
10						40					
11						41					
12						42					
13						43					
14						44					
15						45					
16						46					
17						47					
18						48					
19						49					
20						50					
21						51					
22						52					
23						53					
24						54					
25						55					
26						56					
27						57					
28						58					
29						59					
30						60					