

FORMATO DE REGISTRO DE VISITAS: 26 / 10 / 21, EN LA FACCIÓN DE 07:00 A 15:00 HORAS, AL INTERIOR DE LA GSRAA

| N° | APELLIDOS Y NOMBRES      | N° DNI    | OFICINA Y/O AREA QUE VISITA | HORA INGRESO | HORA SALIDA | OBSERVACIONES |
|----|--------------------------|-----------|-----------------------------|--------------|-------------|---------------|
| 1  | JACK SILVANO YAHUACARI   | 416835191 | Asesoría                    | 8.10         | 8.20        |               |
| 2  | Luis Huarezi Torres      | 413263111 | caja                        | 8.13         | 8.22        |               |
| 3  | Horacio Nuñez Timoto     | 077841803 | Administración              | 8.15         | 8.40        |               |
| 4  | Randolfo Rodríguez Salas | 7447486   | Jossería                    | 9.05         | 9.16        |               |
| 5  |                          |           |                             |              |             |               |
| 6  |                          |           |                             |              |             |               |
| 7  |                          |           |                             |              |             |               |
| 8  |                          |           |                             |              |             |               |
| 9  |                          |           |                             |              |             |               |
| 10 |                          |           |                             |              |             |               |
| 11 |                          |           |                             |              |             |               |
| 12 |                          |           |                             |              |             |               |
| 13 |                          |           |                             |              |             |               |
| 14 |                          |           |                             |              |             |               |
| 15 |                          |           |                             |              |             |               |

Encargado de Portería  
Nombre y Apellidos: ZOILO RIVERA DAVILA  
DNI: 22995237