	NOMBRE **REPORTE DE RETARDO**		CÓDIGO **13-FT-023**
CLÍNICA San Rafael	TIPO DE DOCUMENTO **FORMATO**	PROCESO **APOYO**	VERSIÓN 002

Nota importante:
De conformidad con el reglamento interno de trabajo en su Artículo 53 De la clasificación de las faltas, se considera una falta *"El retardo mayor a cinco (5) minutos en la hora de entrada sin excusa suficiente. La frecuencia progresiva en la llegada tarde se convierte en una falta tipo II grave según la persistencia en la misma".*

NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO	SEDE	CARGO	ÁREA/SERVICIO	FECHA	HORA LLEGADA	MOTIVO/CAUSA	FIRMA COLABORADOR