

DEPARTAMENTO DE ORGANIZACIÓN Y MÉTODOS MANUAL DE PROCEDIMIENTOS

FECHA
19 10 23

TEMA: REGISTRO DE ENTRADA Y SALIDA DE PERSONAL DE SEGURIDAD PRIVADA

INSTRUCCIONES PARA LLENADO DE FORMULARIO

FORMULARIO: "REGISTRO DE ENTRADA Y SALIDA DE PERSONAL DE

SEGURIDAD PRIVADA"

OBJETIVO: Registrar la entrada y salida de personal de seguridad privada.

UNIDAD EMITENTE: Unidad Administrativa afectada

EJEMPLARES: Original: Departamento de Seguridad y Vigilancia (DSA/DSE).

Color Blanco, Obra 1^a, 75 g.

Copia: Puesto de Vigilancia. Color Blanco, Obra 1^a, 75 g.

FORMATO: 216 x 279 mm

REFERENCIAS

08

A. Para que llene el funcionario de la Unidad Administrativa afectada:

Indicar las observaciones, si las hubiere.

. Lata que nene el funcionario de la Unidad Administrativa afectada.	
01	Indicar la Fecha (día/mes/año) de emisión del Formulario.
02	Indicar la denominación del puesto de vigilancia al que está afectado el personal.
03	Indicar Nombre y Apellido de cada personal de seguridad privada afectado al puesto de vigilancia.
04	Indicar Número de Cédula de Identidad de cada personal de seguridad privada afectado al puesto de vigilancia.
05	Indicar Hora de Entrada de cada personal de seguridad privada afectado al puesto de vigilancia.
06	Indicar Hora de Salida de cada personal de seguridad privada afectado al puesto de vigilancia.
07	Firma de cada personal de seguridad privada afectado al puesto de vigilancia.

Departamento de Organización y Métodos (DP/DOM) – Sección Análisis de Procesos (DP/DOM2)

ANDE

DEPARTAMENTO DE ORGANIZACIÓN Y MÉTODOS MANUAL DE PROCEDIMIENTOS

FECHA
19 10 23

TEMA: REGISTRO DE ENTRADA Y SALIDA DE PERSONAL DE SEGURIDAD PRIVADA

09	Indicar el nombre y apellido del responsable del puesto de vigilancia, Número de Cédula de Identidad, Firma y Fecha de suscripción correspondiente.
10	Indicar el nombre y apellido del responsable de la Unidad Administrativa afectada al servicio de vigilancia y seguridad privada, Número de Personal, Firma y Fecha de suscripción correspondiente.
11	Indicar el nombre y apellido del responsable del Departamento de Seguridad y Vigilancia (DSA/DSE), Número de Personal, Firma y Fecha de suscripción correspondiente.