

# PLANILLA RESUMEN PUNTUACIONES



CAMPAÑA

N°	NOMBRE TRABAJADOR	CENTRO TRABAJO	ÁREA	BUENA PRÁCTICA		ACTIVIDADES LÚDICAS		MISIONES		OTRA:		PUNTAJE TOTAL
				EVIDENCIA SÍ/NO	PUNTAJE	EVIDENCIA SÍ/NO	PUNTAJE	EVIDENCIA SÍ/NO	PUNTAJE	EVIDENCIA SÍ/NO	PUNTAJE	