PLANILLA RESUMEN PUNTUACIONES

CAMPAÑA (Coloque nombre de campaña aquí)

N°	NOMBRE TRABAJADOR	CENTRO TRABAJO	ÁREA	BUENA PRÁCTICA		ACTIVIDADES LÚDICAS		MISIONES		OTRA: (Coloque otra actividad propuesta po		PUNTAJE TOTAL
				EVIDENCIA SÍ/NO	PUNTAJE	EVIDENCIA SÍ/NO	PUNTAJE	EVIDENCIA SÍ/NO	PUNTAJE	EVIDENCIA SÍ/NO	PUNTAJE	