Hoja de asistencia de transporte

(Transportation Attendance Sheet)

Fecha**:** _____ Página: ____

Nombre del niño / niña	Hora de entrada al vehículo	Hora de salida del vehículo		Hora de entrada al vehículo	Hora de salida del vehículo		Hora de entrada al vehículo	Hora de salida del vehículo		Hora de entrada al vehículo	Hora de salida del vehículo		Hora de entrada al vehículo	Hora de salida del vehículo	
			I			**I**			**I**			**I**			**I**
			N			**N**			**N**			**N**			**N**
			P			**P**			**P**			**P**			**P**
			E			**E**			**E**			**E**			**E**
			C			**C**			**C**			**C**			**C**
			C			**C**			**C**			**C**			**C**
			I			**I**			**I**			**I**			**I**
			Ó			**Ó**			**Ó**			**Ó**			**Ó**
			N			**N**			**N**			**N**			**N**
			V			**V**			**V**			**V**			**V**
			I			**I**			**I**			**I**			**I**
			S			S			S			S			S
			U			U			U			U			U
			A			A			A			A			A
			L			L			L			L			L

Firma *Firma* *Firma* *Firma* *Firma*

Firma del Conductor: _____ _____ _____ _____ _____

Firma del verificador _____ _____ _____ _____ _____

Procedimiento para completar la asistencia de niños transportados:

* Según entran al vehículo, marque y escriba la hora que entra al vehículo
* Al llegar a su destino, escriba la hora en que el niño abandona el vehículo

** Al firmar, significa que todos los niños han sido contados y que se llevó a cabo una inspección visual del vehículo*