

REGISTRO JORNADA TIEMPO PARCIAL/TIEMPO COMPLETO

EMPRESA:

C.C.C.:

TRABAJADOR:

NÚMERO DE HORAS SEGÚN CONTRATO:

MES:

AÑO:

DIA	HORARIO ENTRADA / SALIDA		FIRMA	OBSERVACIONES
	MAÑANA	TARDE		
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				