

CONTROL DE HORAS TRABAJADAS A TIEMPO PARCIAL POR CADA TRABAJADOR

Empresa						
Trabajador						
AÑO 		MES 				
Día	Mañanas		Tardes		HORAS	Firma del Trabajador
	entrada	salida	entrada	salida		
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						

TOTAL HORAS TRABAJADAS POR EL TRABAJADOR

Firmado, La Empresa:

OBSERVACIONES: