

Parte de Trabajo



Rellenar el parte de trabajo con letra MAY/ SCULA

Cliente

Cliente _____

Departamento _____

Trabajador

Nombre _____

Firma del trabajador

Primer apellido _____

Segundo apellido _____

Categoría _____

Manifiesto haber trabajado las horas indicadas y haber leído las instrucciones al dorso.

	día	mes	hora entrada	hora salida	reducir (hora com)	suma horas
L						
M						
X						
J						
V						
S						
D						

Total horas	Normal	Extra	Festivos	Noct.

Responsable autorizado

Nombre _____

Firma del responsable autorizado

Apellidos _____

Cargo _____

Fecha _____