

					Centro			Mes de.
					Empleado			Año:
dia	hora entrada		hora salida		horas jornada Ordinaria	horas extras/ complementarias	*Observaciones	Firma del trabajador
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								

* TURNO EXTRA (TE)

total mes

firma trabajador

firma empresa

CAMBIO TURNO (CT)