

REGISTRO DE LA JORNADA DE LOS TRABAJADORES
TIEMPO PARCIAL/TIEMPO COMPLETO

En cumplimiento de la obligación establecida en el art.12.5h) y 35 del Estatuto de los Trabajadores

EMPRESA: _____		
CCC: _____		CIF: _____
TRABAJADOR/A: _____		NIF: _____
Nº DE HORAS SEGÚN CONTRATO: _____		
MES: _____		AÑO: _____
DIA	HORAS ORDINARIAS	HORAS COMPLEMENTARIAS PARCIAL ó EXTRAORDINARIAS TIEMPO COMPLETO
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 MES		

Recibí el ___ de _____ de _____

EL TRABAJADOR

LA EMPRESA (Firma y sello)

Fdo: _____

Fdo.: _____