CONTROL DIARIO DE FIRMAS A TIEMPO COMPLETO

Registro mensual de la jornada de los trabajadores a tiempo completo.

EMPRESA			
CIF		CCC	
DOMICILIO			

TRABAJADOR			
NIF/NIE		CATEGORÍA	

MES	
AÑO	

DÍA	HORARIO DE MAÑANA				HORARIO DE TARDE			
	H. ENTRADA	FIRMA	H. SALIDA	FIRMA	H.ENTRADA	FIRMA	H. SALIDA	FIRMA
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								