



PEDIDO	
TRABAJADOR	
EMPRESA USUARIA	

CONFIRMACIÓN DE HORAS TRABAJADAS

FECHA	Hora de entrada	Hora de salida	NORMALES	NOCTURNAS	FESTIVAS	OTRAS	BAJA
LUNES							
MARTES							
MIERCOLES							
JUEVES							
VIERNES							
SABADO							
DOMINGO							

FIRMA DEL TRABAJADOR

CONFORME EMPRESA USUARIA

Certifico haber trabajado el número de horas y en el horario indicado en el presente parte.

A fin de realizar su nómina con la mayor brevedad le agradeceríamos nos devuelva el presente parte correctamente cumplimentado.

GRACIAS

(Firmar y sellar)