

REGISTRO DIARIO DE JORNADA EN TRABAJADORES A TIEMPO COMPLETO

EMPRESA	TRABAJADOR / A
Nombre o Razón Social:	Nombre:
CIF:	NIF:
C.C.C.:	NAF:

Período de liquidación: _____ Fecha: _____

Día	MAÑANA		TARDE		Horas Ordinarias	Horas Extraordinarias	Total Horas Jornada	Firma del trabajador
	Hora entrada	Hora salida	Hora entrada	Hora salida				
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 Mes								

En cumplimiento de la obligación establecida en el Art. 34.9 del Real Decreto Legislativo 2/2015 de 23 de Octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto de los Trabajadores

Firma de la Empresa

Firma del Trabajador
