

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

En cumplimiento de la obligación establecida en el art.12.5h) y 34.9 del Estatuto de los Trabajadores

EMPRESA: _____
CCC: _____ CIF: _____
TRABAJADOR/A: _____ NIF: _____
Nº DE HORAS SEGÚN CONTRATO: _____
MES: _____ AÑO: _____

DIA	HORA INICIO	HORA FIN	TOTAL HORAS ORDINARIAS	TOTAL 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 30 de abril de 2019

EL TRABAJADOR

LA EMPRESA (Firma y sello)

Fdo: _____

Fdo.: _____