

REGISTRO DIARIO DE JORNADA DE TRABAJADORES A TIEMPO COMPLETO / PARCIAL

Año

EMPRESA

TRABAJADOR

Mes

Nombre o Razón Social:

Nombre:

N.I.F.:

N.I.F.:

C.C.C.:

NAF:

Día del mes	Horario de Mañana				Horario de Tarde				Horas				Observaciones
	Entra	Firma	Sale	Firma	Entra	Firma	Sale	Firma	Ordinarias	Extras	Complem.	H. Jornada	
01													
02													
03													
04													
05													
06													
07													
08													
09													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25													
26													
27													
28													
29													
30													
31													

Totales

En cumplimiento de la obligación establecida en el Art. 34 Apartado 9 del Real Decreto Legislativo 8/2019 de 8 de Marzo.

Firma de la Empresa

Firma del Trabajador