

REGISTRO JORNADAS DE TRABAJADORES							
NOMBRE DE LA EMPRESA					COD.CTA.COTIZACION		C.I.F.
APELLIDOS Y NOMBRE DEL TRABAJADOR					N.I.F.		
Nº DE HORAS SEGÚN CONTRATO				PERIODO DE LIQUIDACION			
DIA	ENTRADA	SALIDA	ENTRADA	SALIDA	AUSENCIA S/J	TOTAL	Firma Trabajador
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							



REGISTRO JORNADAS DE TRABAJADORES							
NOMBRE DE LA EMPRESA					COD.CTA.COTIZACION		C.I.F.
APELLIDOS Y NOMBRE DEL TRABAJADOR							N.I.F.
Nº DE HORAS SEGÚN CONTRATO				PERIODO DE LIQUIDACION			
DIA	ENTRADA	SALIDA	ENTRADA	SALIDA	AUSENCIA S/J	TOTAL	Firma Trabajador
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
Horas Totales							

VºBº Empresa

Firma responsable _____