



VERKER
Recursos Humanos

PARTE DE HORAS MENSUAL

NOMBRE Y APELLIDOS DEL
TRABAJADOR/A: _____

MES Y AÑO: _____

CLIENTE: _____

DIA	DIARIO	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	HORA NORMAL	HORA EXTRA	HORA NOCTURNA	HORA FESTIVA	OBSERVACIONES
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								
TOTALES								

Certifico haber trabajado las horas indicada.

Certifico que el trabajador/a de Verker RRHH aquí mencionado ha trabajado las horas indicadas en esta hoja de control.

Firma del trabajador/a

Firma/sello supervisor autorizado


VERKER
Recursos Humanos
E.T.T. S.L.
C.I.F.: B-99422354
Sello Delegación