**Nombre de empleado**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Departamento**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Semana de**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Supervisor**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dias de la semana | Fecha | En | Afuera | Total |
| Lunes |  |  |  |  |
| Martes |  |  |  |  |
| Miercoles |  |  |  |  |
| Jueves |  |  |  |  |
| Viernes |  |  |  |  |
| Sabado |  |  |  |  |
| Domingo |  |  |  |  |
|  |  |  | horas totales: |  |

Certifico que las horas anteriores que se muestran aquí representan con precisión las horas que trabajé durante este período de pago.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del empleado Fecha Firma del supervisor Fecha