

.	1.º Trimestre			2.º Trimestre			3.º Trimestre			4.º Trimestre		
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septi.	Octubre	Novi.	Diciem.
30												
31												
Tot.												

Observaciones del responsable de la empresa:.....

(*) Indica el número de horas realizadas por día