

**REGISTRO DIARIO DE LA JORNADA DE LOS TRABAJADORES A TIEMPO COMPLETO**

(En cumplimiento de la obligación establecida en el Art. 34 apdo. 9 del Texto Refundido del Estatuto de los Trabajadores, RDL 2/2015, de 23 de octubre, introducida por el Art. 10 del RD-Ley 8/2019, de 8 de marzo, de medidas urgentes de protección social y de lucha contra la precariedad laboral en la jornada de trabajo)

**EMPRESA:**

CIF:

CCC:

Horario pactado:

Periodo de liquidación:

**TRABAJADOR:**

DNI:

NAF:

Fecha:

Días del mes	Hora de entrada		Hora de salida		Horas ordinarias	Horas extra-ordinarias	Total horas jornada	Observaciones	Firma del trabajador/a
	Mañana	Tarde	Mañana	Tarde					
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									
Total horas mes:									

RECIBIDO POR EL/LA TRABAJADOR/A

Fecha:

POR LA EMPRESA

(Firma y Sello)

**REGISTRO DIARIO DE LA JORNADA DE LOS TRABAJADORES A TIEMPO PARCIAL**

(En cumplimiento de la obligación establecida en el Art. 12.4.c) del Texto Refundido del Estatuto de los Trabajadores, RDL 2/2015, de 23 de octubre)

**EMPRESA:**

**TRABAJADOR:**

CIF:

DNI:

CCC:

NAF:

Horario pactado:

Periodo de liquidación:

Fecha:

Días del mes	Hora de entrada		Hora de salida		Horas ordinarias	Horas complementarias	Total horas jornada	Observaciones	Firma del trabajador/a
	Mañana	Tarde	Mañana	Tarde					
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									
Total horas mes:									

RECIBIDO POR EL/LA TRABAJADOR/A

Fecha:

POR LA EMPRESA

(Firma y Sello)