



Centro: **DHL GRUPAG**

Nº Contrato: _____

Telefono: _____

Categoría: _____

Mes

Año

Dirección del Servicio: _____

MAYO

2017

Descripcion del servicio: _____

Actualizacion

		L	M	MI	J	V	S	D	L	M	MI	J	V	S	D	L	M	MI	J	V	S	D	L	M	MI	TOTAL HORAS								
		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		
Apellidos y Nombre																																		0,00
	HORAS																																	0,00
AGUAR JOAN JOSEP		18,00					18,00	18,00						6,00	6,00							6,00	22,00	22,00				6,00	6,00	22,00				
	HORAS	6,00					6,00	6,00						18,00	18,00							18,00	6,00	6,00				18,00	18,00	6,00			120,00	
	HORAS	12,00					12,00	12,00						12,00	12,00							12,00	8,00	8,00				12,00	12,00	8,00				
	HORAS																																	0,00
N.º	HORAS																																	0,00
N.º	HORAS																																	0,00
N.º	HORAS																																	0,00
N.º	HORAS																																	0,00
N.º	HORAS																																	0,00
N.º	HORAS																																	0,00
N.º	HORAS																																	0,00
N.º	HORAS																																	0,00
		12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	8,00	8,00	0,00	0,00	0,00	12,00	12,00	8,00	0,00	0,00	120,00	
		TOTAL DE HORAS																												120,00				