



## PARTE DE INCIDENCIAS

<b>Matrícula</b>	<b>Centro de Trabajo</b>
<b>Apellidos y Nombre</b>	

Días de ausencia	Del	al	<b>Motivo de la ausencia</b> <small>(Marcar lo que proceda con x)</small>
		_____	
<input type="checkbox"/> <b>Horas de ausencia parcial</b> Fecha ausencia parcial:	<input type="checkbox"/> <b>Desde las</b> _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> <b>Hasta las</b> _____ _____ _____	
<input type="checkbox"/> <b>Omisión de fichaje</b> Fecha omisión fichaje:	<input type="checkbox"/> <b>Marcajes</b> _____ _____ _____		
<b>El trabajador</b> Firma			
Fecha de la firma:			
<b>Conforme el Jefe inmediato</b> Firma			
El Jefe inmediato:			
Entrada Secretaría		Grabado Firma	
Fecha:		El trabajador:	

Observaciones

