

HORAS CURSOS DE FORMACION

(Para su cumplimentación se debe tener en cuenta que dicho curso esté relacionado con el puesto de trabajo del peticionario)

NOMBRE Y APELLIDOS:

EMPRESA:

PUESTO:

DEPARTAMENTO:

LOCALIDAD:

NOMBRE DEL CURSO:

FECHA CURSO:

DURACION DEL CURSO EN HORAS:

DETALLE CURSO POR EL QUE COMPENSA HORAS				TURNO DEL TRABAJADOR EL DIA DEL CURSO
Día	Horario	Horas asistencia	Horas a compensar fuera de jornada	Horario
Total Horas a compensar fuera de jornada				

Fdo.: El interesado.

Autorizado por RR.HH.

SI

NO