

PARTE DE INCIDENCIA DE GESTIÓN DE TIEMPOS

THE DE INVESTIGATION OF THE STATE OF			10.00.00.00.00.00.00.00.00.00.00.00.00.0
Apellidos, Nombre:	Fecha:		
Area/Dpto:	CSR	CSTV	RTVA
Categoría laboral:	Código trabajador:		

ıcidencia _C ódigo	Tipo de Incidencia	(marcar casilla)	Motivos/Observaciones
2006	Ausencia autorizada por asuntos personales		
2007	Adelanto autorizado salida por asuntos personales		
2008	Retraso autorizado entrada por asuntos personales		
2011	Ausencias por Otros motivos personales		
2001	Trabajo exterior con retorno		
2002	Trabajo exterior sin retorno		
2003	Retraso en la entrada por Trabajo exterior		
6200	Permiso deber inexcusable		
0120	Ausencia por asistencia a Curso de formación		
2009	Indisposición sobrevenida		
2010	Indisposición previa		
0210	Enfermedad sin baja (hasta tres días)		
0240	Tratamiento médico		
0145	Enfermedad Familiar 1° y 2° grado		
0150	Muerte Familiar 1° y 2° grado		
3010	Nacimiento o adopción		
3020	Lactancia		
5000	Matrimonio		
5010	Matrimonio hijos, hermanos o padres		
0100	Vacaciones		
0101	Art. 13.4 vacaciones fuera periodo		
0115	Exámenes		
0130	Asuntos propios		
0132	Mudanza		
0135	Traslado centro de trabajo		
8001	Compensación horas extras		
8101	Compensación Festivos		
0125	Compensación Curso formación		
6300	Horas Comité Seguridad e Higiene		
	Recuperación de horas debidas		
	Cambio de turno		
	Prolongación de jornada		

Date	os de la Inci	dencia	Firma del trabajador	Datos comprobados		Firma de la Jefatura	
	Comienzo	Final			Comienzo	Final	
Fechas				Fechas			
Horas				Horas			

(A rellenar por el trabajador)

(A rellenar por la Jefatura)