

**FOLLA MENSUAL DE HORAS TRABALLADAS NO SERVIZO DE ATENCIÓN TEMPERÁ
(PERSONA TRABALLADORA-MES-PERÍODO RESOLUCIÓN DE CONCESIÓN)**

BS700A - SUBVENCIÓNS A ENTIDADES LOCAIS PARA A PRESTACIÓN DE SERVIZOS NO MARCO DA REDE GALEGA DE ATENCIÓN TEMPERÁ

EXPEDIENTE

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

ENTIDADE LOCAL

NIF

DATOS DA PERSOA SECRETARIA OU DA PERSOA REPRESENTANTE (NO CASO DE AGRUPACIÓNS) / PERSOA RESPONSABLE DA ENTIDADE PRESTADORA

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

EN CALIDADE DE (CARGO/POSTO QUE DESEMPEÑA)

INTEGRANTE DO EQUIPO DE TRABALLO

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
PERFIL PROFESIONAL (titulación/posto de traballo)			

MES	Día da semana (1)	Día	Número de horas (2)	
			Horas	Minutos
		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		
NÚMERO TOTAL DE HORAS (formato horas/minutos)				
NÚMERO TOTAL DE HORAS (formato numérico)				

(1) Consignaranse as denominacións dos días da semana.

(2) Para determinar o número de horas de traballo de cada profesional, terase en conta o disposto no artigo 10.3 da orde.

SINATURA DA PERSOA TRABALLADORA	SINATURA DA PERSOA SECRETARIA/PERSOA REPRESENTANTE (NO CASO DE AGRUPACIÓNS)/PERSOA RESPONSABLE DA ENTIDADE PRESTADORA
Lugar e data <input type="text"/> , <input type="text"/> de <input type="text"/> de <input type="text"/>	