



FOLLA MENSUAL DE HORAS TRABALLADAS NO SERVIZO DE ATENCIÓN TEMPERÁ (TRABALLADOR/A-MES-PERÍODO RESOLUCIÓN DE CONCESIÓN)

BS700A-SUBVENCIÓNS A ENTIDADES LOCAIS PARA A PRESTACIÓN DE SERVIZOS NO MARCO DA REDE GALEGA DE ATENCIÓN TEMPERÁ. FSE 2014-2020

EXPEDIENTE

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

ENTIDADE LOCAL

[Empty text box for Entidade Local]

NIF

[Empty text box for NIF]

DATOS DO/DA SECRETARIO/A OU REPRESENTANTE (CASO DE AGRUPACIÓNS)/RESPONSABLE DA ENTIDADE PRESTADORA

NOME

[Empty text box for Nome]

PRIMEIRO APELIDO

[Empty text box for Primeiro Apelido]

SEGUNDO APELIDO

[Empty text box for Segundo Apelido]

NIF

[Empty text box for NIF]

EN CALIDADE DE

[Empty text box for En Calidade de]

INTEGRANTE DO EQUIPO DE TRABALLO

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

MES	Número de horas (2)			
	Día da semana (1)	Día	Horas	Minutos
[Grey]		1		
[Grey]		2		
[Grey]		3		
[Grey]		4		
[Grey]		5		
[Grey]		6		
[Grey]		7		
[Grey]		8		
[Grey]		9		
[Grey]		10		
[Grey]		11		
[Grey]		12		
[Grey]		13		
[Grey]		14		
[Grey]		15		
[Grey]		16		
[Grey]		17		
[Grey]		18		
[Grey]		19		
[Grey]		20		
[Grey]		21		
[Grey]		22		
[Grey]		23		
[Grey]		24		
[Grey]		25		
[Grey]		26		
[Grey]		27		
[Grey]		28		
[Grey]		29		
[Grey]		30		
[Grey]		31		
NÚMERO TOTAL DE HORAS (formato horas/minutos)				
NÚMERO TOTAL DE HORAS (formato numérico)				



- (1) Consignaranse as denominacións dos días da semana. Os recadros de días festivos ou que non procedan segundo cada mes, sombrearanse.
(2) Para a determinación do número de horas de traballo de cada profesional, terase en conta o disposto no artigo 10.3 da orde.

SINATURA DA PERSOA TRABALLADORA	SINATURA DO/DA SECRETARIO/A OU REPRESENTANTE (CASO DE AGRUPACIÓNS) / RESPONSABLE DA ENTIDADE PRESTADORA
Lugar e data <input type="text"/> , <input type="text"/> de <input type="text"/> de <input type="text"/>	