



UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO EN CAYEY
DECANATO DE ADMINISTRACION

Departamento u Oficina

Facultad

INFORME QUINCENAL DE HORAS TRABAJADAS
PROGRAMA DE TRABAJO A JORNAL
ESTUDIANTE

PERIODO DEL _____ A _____ DE _____

Cuenta Número _____ Distribución de Cheque _____ Número de Puesto _____

Número	Número Seguro Social (1)	Nombre Apellidos paterno, materno, Nombre Inicial (2)	HORAS TRABAJADAS SEMANALES						Total de Horas (3)	Número Requisición (4)
			/	/	/	/	/	/		
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										
TOTALES										

Certifico que las personas que aparecen en este Informe Quincenal de Horas Trabajadas son estudiantes del Recinto; que están debidamente autorizadas a trabajar en el Programa de Jornal y que prestaron servicios en el lugar y horas arriba indicados, según fue certificado por el Supervisor Inmediato en la Tarjeta u Hoja de Asistencia del estudiante.

Fecha

Coordinador Jornal o su Representante Autorizado

Fecha

Decano o Director o su Representante Autorizado

- (1) Escriba el número completo, de menor a mayor
- (2) Escriba en orden alfabético
- (3) La columna Total de Horas debe ser igual a la suma de las columnas horas trabajadas por semana
- (4) De no indicar el Núm. de Requisición se devolverá el Informe a la Unidad

