**HOJA DE CONTROL DE TURNOS**

**EMPRESA**

| **TIPO DE PROGRAMACIÓN** (Tachar la que corresponda) | SEMANAL | QUINCENAL | MENSUAL |
|---|---|---|---|

**Nombre del trabajador**

| FECHA | TURNO (HORARIO) | FIRMA |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |