

CONSTANCIA DE SERVICIOS

Esta empresa reconoce que las e el marco de las relaciones lab conforme a derecho:	•	•	•
Nombre del patro	ón:		_

Nombre del trabajador: _____

Fecha de ingreso:

Horario (lo acuerdan a fin de permitir el descanso del sábado por la tarde o

completamente)

Descanso semanal con pago_____

Salario: \$_____Diarios

Categoría:

Observaciones _____

"POR EL PATRON"

Firma de aceptación

"POR EL TRABAJADOR"

Fecha: _____

Firma de conformidad