

CONSTANCIA DE SERVICIOS

	Fecha:				
•	elaciones laboi	ondiciones de trabajo rales vigentes entre	•		•
Nom	nbre del patrón	:			
Nom	Nombre del trabajador:				
Fech	Fecha de ingreso:				
Hora	Horario (lo acuerdan a fin de permitir				
	el descanso del sábado por la tarde o completamente)				
Comp	ipietamente)	-			
Desc	Descanso semanal con pago				
Sala	ario:	\$		Diarios	
Cate	egoría:				

"POR EL PATRON"
Firma de aceptación

Observaciones

"POR EL TRABAJADOR"
Firma de conformidad