**REPORTE DE HORAS EXTRAS**

SALAMANCA, GTO., A\_\_\_\_\_\_\_\_DE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DE 20

SE AUTORIZA EL PAGO DE HORAS EXTRAS A FAVOR DE:

NOMBRE:

ÁREA / DEPARTAMENTO:

Día \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE: \_\_\_\_\_\_ HRS A \_\_\_\_\_\_ HRS.

DESCRIPCION: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Día \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE: \_\_\_\_\_\_ HRS A \_\_\_\_\_\_ HRS.

DESCRIPCION: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Día \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE: \_\_\_\_\_\_ HRS A \_\_\_\_\_\_ HRS.

DESCRIPCION: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Día \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE: \_\_\_\_\_\_ HRS A \_\_\_\_\_\_ HRS.

DESCRIPCION: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Día \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE: \_\_\_\_\_\_ HRS A \_\_\_\_\_\_ HRS.

DESCRIPCION: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Día \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE: \_\_\_\_\_\_ HRS A \_\_\_\_\_\_ HRS.

DESCRIPCION: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **NOMBRE Y FIRMA NOMBRE Y FIRMA**

 **TRABAJADOR AUTORIZA**