

FULL D'INCORPORACIÓ D'INCIDÈNCIES

CODI INTERN PERSONAL

--	--	--	--

COGNOMS I NOM

DATA [dia/mes/any]	TOT EL DIA [X]	MARCATGE [Hora / Minuts]	MARCATGE [Hora / Minuts]	MARCATGE [Hora / Minuts]	MARCATGE [Hora / Minuts]
		I	I	I	I
		N	N	N	N
		C	C	C	C
		D	D	D	D
		E	E	E	E
		N	N	N	N
		C	C	C	C
		I	I	I	I
		A	A	A	A

Signatura de la persona interessada,

**VIST I PLAU,
EL / LA CAP DE**

Data:

Data:

RELACIÓ D'INCIDÈNCIES

CODI CONCEPTE

04	VISITA DE TREBALL		
05	CURS DE FORMACIÓ		
08	HORES SINDICALS		
09	INDISPOSICIÓ		
15	PERMÍS PER CONCURS A EXAMEN		
16	PERMÍS PER A VISITA METGE		
27	CURS FORMACIÓ DESENVOLUPAMENT PROFESSIONAL		
29	DEDICACIÓ INSTITUCIONAL		
03	PERMÍS RETRIBUÏT AMB CARÀCTER EXCEPCIONAL		
10	PERMÍS PER MATRIMONI		
11	PERMÍS PER NEIXEMENT D'UN FILL		
12	PERMÍS PER MALALTIA GREU DEL CÒNJUGE, CONVIVENT, PARES O FILLS		
13	PERMÍS PER DEFUNCIÓ DE PARENTS FINS A 2 ^{on} . GRAU		
14	PERMÍS PER TRASLLAT DE DOMICILI		
17	PERMÍS PER DEURES D'INEXCUSABLE COMPLIMENT		

INCIDÈNCIES / PERMISOS ALS QUE S'HAN D'ADJUNTAR JUSTIFICANT