



# HOJA DE HORARIOS DEL APRENDIZAJE LABORAL

Canyons School District



Fecha de inicio: \_\_\_\_\_ Trimestre \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ Número del estudiante \_\_\_\_\_

Nombre del lugar de trabajo \_\_\_\_\_

Dirección del lugar de trabajo \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Teléfono fijo \_\_\_\_\_ Teléfono celular \_\_\_\_\_ Teléfono del trabajo \_\_\_\_\_

Supervisor del lugar de trabajo \_\_\_\_\_

Supervisor de la escuela \_\_\_\_\_

(Escriba las fechas y las horas diarias de trabajo)

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Total
Fecha _____							
Entrada _____							
Salida _____							
Horas _____							
Fecha _____							
Entrada _____							
Salida _____							
Horas _____							
Fecha _____							
Entrada _____							
Salida _____							
Horas _____							
Fecha _____							
Entrada _____							
Salida _____							
Horas _____							

Total de horas \_\_\_\_\_

Tarifa por hora \_\_\_\_\_

Comentarios \_\_\_\_\_

Firma del supervisor del lugar de trabajo \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_