# D./Dª.       en calidad de

# CERTIFICA: Que durante el mes de       de 20   el personal que a continuación se relaciona ha prestado servicios en sábados, domingos, festivos y jornada normal de trabajo:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDOS Y NOMBRE**: | **Encargados de Equipo Servicios Generales – Auxililares de Serv. Generales** | **FUERA DE JORNADA LABORAL** | **DÍAS FESTIVOS** | **ACUERDO 16/05/2018 MEJORA PERSONAL MEDIOS AUDIVISUALES** |
|  |  | SÁBADO MAÑANA | SÁBADO TARDE O DOMINGO **SIN** DÍA LIBRE |  |  |
|  | SÁBADO TARDE / DOMINGO / FESTIVO **CON** DÍA LIBRE | **CON** DÍA LIBRE | **SIN** DÍA LIBRE |  | **CON** DÍA LIBRE | **SIN** DÍA LIBRE | SÁBADO TARDE / DOMINGO / FESTIVO **CON** DÍA LIBRE |
|  | 75,03 € | 38,50 € | 77,00 € | 92,52 € | 38,50 € | 92,52 € | 81,16 € |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
| D.N.I.:       |  |  |  |  |  |  |  |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
| D.N.I.:       |  |  |  |  |  |  |  |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
| D.N.I.:       |  |  |  |  |  |  |  |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
| D.N.I.:       |  |  |  |  |  |  |  |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
| D.N.I.:       |  |  |  |  |  |  |  |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
| D.N.I.:       |  |  |  |  |  |  |  |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
| D.N.I.:       |  |  |  |  |  |  |  |

 V.º B.º En Granada, a    de       de 20  .

 EL GERENTE,