

Universidad de Puerto Rico en Humacao  
Oficina de Asistencia Económica

**REGISTRO DE HORAS TRABAJADAS**

Nombre  
Área de Trabajo  
Año  
Semestre  
Mes

Número de Estudiantes  
Número de Seguro Social  
Total de Horas Asignadas  
Cantidad Total Asignada  
Horas Semanales Autorizadas

Semana del  al

Día	Entrada	Salida	Entrada	Salida	Entrada	Salida	Total	Firma
L								
K								
M								
J								
V								
S								

Semana del  al

Día	Entrada	Salida	Entrada	Salida	Entrada	Salida	Total	Firma
L								
K								
M								
J								
V								
S								

Semana del  al

Día	Entrada	Salida	Entrada	Salida	Entrada	Salida	Total	Firma
L								
K								
M								
J								
V								
S								

Semana del  al

Día	Entrada	Salida	Entrada	Salida	Entrada	Salida	Total	Firma
L								
K								
M								
J								
V								
S								

Semana del  al

Día	Entrada	Salida	Entrada	Salida	Entrada	Salida	Total	Firma
L								
K								
M								
J								
V								
S								

Certifico que el(la) estudiante de referencia ha completado el gran total de \_\_\_\_\_ horas trabajadas

Nombre del Supervisor

Firma del Supervisor

Título

Fecha