

**HOJA DE ASISTENCIA MENSUAL
PROGRAMA FEDERAL DE ESTUDIO Y TRABAJO**

UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO

Recinto Universitario de Mayagüez
Oficina de Asistencia Económica

Nombre: _____ Núm. Estudiante: _____

Departamento: _____ Oficina: _____ Mes: _____



Semana	Día	Entrada	Salida	Entrada	Salida	Entrada	Salida	Total Diario
_____/_____ día	L							
	M							
	Mi							
_____/_____ día	J							
	V							
	S							
	D							
Total Semana								

Semana	Día	Entrada	Salida	Entrada	Salida	Entrada	Salida	Total Diario
_____/_____ día	L							
	M							
	Mi							
_____/_____ día	J							
	V							
	S							
	D							
Total Semana								

Semana	Día	Entrada	Salida	Entrada	Salida	Entrada	Salida	Total Diario
_____/_____ día	L							
	M							
	Mi							
_____/_____ día	J							
	V							
	S							
	D							
Total Semana								

Semana	Día	Entrada	Salida	Entrada	Salida	Entrada	Salida	Total Diario
_____/_____ día	L							
	M							
	Mi							
_____/_____ día	J							
	V							
	S							
	D							
Total Semana								

Semana	Día	Entrada	Salida	Entrada	Salida	Entrada	Salida	Total Diario
_____/_____ día	L							
	M							
	Mi							
_____/_____ día	J							
	V							
	S							
	D							
Total Semana								

* Certifico que esta nómina refleja el total de horas que trabajé durante los periodos arriba mencionados.

Firma del Estudiante: _____ Fecha: _____

Certifico que las horas aquí reflejadas representan el esfuerzo del estudiante y que su ejecución por el periodo de la nómina ha sido satisfactorio.

Firma del Supervisor: _____ Fecha: _____

Nombre en Letra de Molde: _____

Total de Horas Asignadas: _____

Horas Previas Trabajadas: _____

Horas Trabajadas Este Mes: _____

Balance de Horas: _____