([[1]](#footnote-1)\*)

**EMPRESA:**

Nombre o Razón Social ………………………………………………………………………………….…………………………………….

NIF……………………………………………………………………………………….……………………………………………………..

**TRABAJADOR:**

Nombre y Apellidos ………………………………………………………………………………..…………………………….……………

DNI/Pasaporte/NIE……………………………………………………………………………….………………………...…………………..

Tipo de contrato de trabajo:

* tiempo completo
* tiempo parcial
* eventual/de temporada

Categoría profesional/funciones/puesto de trabajo: …………………………………………………………………………………………

**CONVENIO COLECTIVO y/o ACUERDO DE EMPRESA APLICABLE/:** ………………………………………………………………… …………………………………………………………….……………………………………………………………………………….………....

**DURACIÓN DE LA JORNADA APLICABLE:**

Nº de horas de trabajo efectivo diarias………………………

Nº de horas de trabajo efectivo semanales…………………..

**HORARIO DE TRABAJO HABITUAL**:………………………………………………………………………………………………………….

**PAUSAS DENTRO DE LA JORNADA DIARIA**: computables como tiempo de trabajo duración: ……………………….

no computables como tiempo de trabajo: duración: ……………………….

| **DÍA** | **HORA INICIO** | **HORA FIN** | **PAUSA**  **BOCADILLO**  **(DURACIÓN)** | **OTROS DESCANSOS O PAUSAS DENTRO DE LA JORNADA DIARIA (DURACIÓN)** | **TOTAL HORAS TRABAJO EFECTIVO O ASIMILADO** | **HORAS**  **EXTRAORDINARIAS**  *(trabajo tiempo completo)* **O**  **COMPLEMENTARIAS**  *(trabajo a tiempo parcial)*  **REALIZADAS** | **OBSERVACIONES, CIRCUNSTANCIAS**  **O**  **SITUACIONES ESPECIALES**  *(marque con una X y detalle según el modelo del formulario adjunto)* | **FIRMA DEL TRABAJADOR** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DÍA** | **HORA INICIO** | **HORA FIN** | **PAUSA**  **BOCADILLO**  **(DURACIÓN)** | **OTROS DESCANSOS O PAUSAS DENTRO DE LA JORNADA DIARIA (DURACIÓN)** | **TOTAL HORAS TRABAJO EFECTIVO O ASIMILADO** | **HORAS**  **EXTRAORDINARIAS**  *(trabajo tiempo completo)* **O**  **COMPLEMENTARIAS**  *(trabajo a tiempo parcial)*  **REALIZADAS** | **OBSERVACIONES, CIRCUNSTANCIAS**  **O**  **SITUACIONES ESPECIALES**  *(marque con una X y detalle según el modelo del formulario adjunto)* | **FIRMA DEL TRABAJADOR** |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DÍA** | **HORA INICIO** | **HORA FIN** | **PAUSA**  **BOCADILLO**  **(DURACIÓN)** | **OTROS DESCANSOS O PAUSAS DENTRO DE LA JORNADA DIARIA (DURACIÓN)** | **TOTAL HORAS TRABAJO EFECTIVO O ASIMILADO** | **HORAS**  **EXTRAORDINARIAS**  *(trabajo tiempo completo)* **O**  **COMPLEMENTARIAS**  *(trabajo a tiempo parcial)*  **REALIZADAS** | **OBSERVACIONES, CIRCUNSTANCIAS**  **O**  **SITUACIONES ESPECIALES**  *(marque con una X y detalle según el modelo del formulario adjunto)* | **FIRMA DEL TRABAJADOR** |
| **17** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **21** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **22** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **23** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **24** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DÍA** | **HORA INICIO** | **HORA FIN** | **PAUSA**  **BOCADILLO**  **(DURACIÓN)** | **OTROS DESCANSOS O PAUSAS DENTRO DE LA JORNADA DIARIA (DURACIÓN)** | **TOTAL HORAS TRABAJO EFECTIVO O ASIMILADO** | **HORAS**  **EXTRAORDINARIAS**  *(trabajo tiempo completo)* **O**  **COMPLEMENTARIAS**  *(trabajo a tiempo parcial)*  **REALIZADAS** | **OBSERVACIONES, CIRCUNSTANCIAS**  **O**  **SITUACIONES ESPECIALES**  *(marque con una X y detalle según el modelo del formulario adjunto)* | **FIRMA DEL TRABAJADOR** |
| **25** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **26** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **27** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **28** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **29** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **30** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **31** |  |  |  |  |  |  |  |  |

Firma: Firma:

El trabajador: La empresa

|  |
| --- |
| **OBSERVACIONES, CIRCUNSTANCIAS o SITUACIONES ESPECIALES**  **QUE ALTEREN LA DURACIÓN O LA DISTRIBUCIÓN NORMAL DEL TIEMPO DE TRABAJO DIARIO** |
| 1. **USO DE FACULTAD EMPRESARIAL DE DISTRIBUCIÓN IRREGULAR DEL TIEMPO DE TRABAJO (ART. 34.2 ET):**   *(marque con una X lo que proceda)*  **FECHA:** …………………………………   * nº horas de exceso: …………………………………. * nº horas de reducción para compensación de excesos de jornadas anteriores: ……………………. * nº horas de reducción: ………………………. * nº horas adicionales para recuperación de tiempo no trabajado en jornadas anteriores: …………   Firma: Firma:  El trabajador La empresa |

|  |
| --- |
| 1. **CIRCUNSTANCIAS PRODUCTIVAS, CLIMATOLÓGICAS O AMBIENTALES ESPECIALES (ARTS. 5 y 24 DJE O CONVENIO )**   (discontinuidad de producción, intensificación o concentración del trabajo por circunstancias estacionales, dureza, peligrosidad, penosidad, alejamiento,…)  (*marque con una X lo que proceda)*  **AMPLIACIONES DEL TIEMPO DE TRABAJO**  **FECHA:** …………………………………  **CAUSA:** …………………………………   * nº horas de exceso (extraordinarias) : ……………. * nº horas de reducción para compensación (como horas extraordinarias) de excesos de jornadas anteriores: …………   **REDUCCIONES DEL TIEMPO DE TRABAJO DIARIO**  **FECHA:** …………………………………  **CAUSA:** …………………………………   * nº horas de reducción o interrupción del trabajo: ………...   + - * no recuperable       * recuperable       * nº horas de recuperación de tiempo no trabajado en jornadas anteriores : ………………..   Firma: Firma:  El trabajador La empresa |
| 1. **LABORES DE GUARDA O VIGILANCIA (ART. 4 DJE y, en su caso, convenio colectivo)**   (*marque con una X lo que proceda)*  **FECHA:** …………………………………….…  **DESCRIPCIÓN:**………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..   * nº horas de ampliación del tiempo de trabajo: ………………… * nº horas de descanso compensatorio de excesos de jornadas anteriores: ……………..…   Firma: Firma:  El trabajador La empresa |
| 1. **AUSENCIAS POR CIRCUNSTANCIAS PERSONALES O FAMILIARES**   (*marque con una X lo que proceda)*  **CAUSA:**………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  **FECHA**:…………………………………  nº horas de ausencia: ……….....   * recuperable * no recuperable   nº horas de recuperación de tiempo no trabajado en jornadas anteriores: ……….…  Firma: Firma:  El trabajador La empresa |

|  |
| --- |
| 1. **ACTIVIDADES O TAREAS SINGULARES DESARROLLADAS EN LUGAR DE TRABAJO DISTINTO DEL HABITUAL**   (reuniones, actividades formativas, gestiones, viajes de trabajo,…..)  **FECHA**:……………………………………………….……  **LUGAR:**……………………………………………………  **DESCRIPCIÓN:**  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………..  **GESTIONES REALIZADAS:**  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…  nº horas de trabajo: …………………..  hora inicio: …………………………...  hora terminación: ………………….…  pausas intermedias: …………………..  Firma: Firma:  El trabajador La empresa  **INFORMACIÓN ADICIONAL**  Firma: Firma:  El trabajador La empresa |

1. *\** **NORMATIVA:****art. 34.9 del ET** *(Real Decreto Legislativo 2/2015, de 23 de octubre, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley del Estatuto de los Trabajadores;* **art. 12.4 del ET***;* **arts. 2,4,5 y 24 del DJE de 1995** *(Real Decreto 1561/1995, de 21 de septiembre, sobre jornadas especiales de trabajo)*

   *\*\* Tener en cuenta que a efectos de determinar el* ***sistema de organización y documentación del registro de la jornada diaria*** *se otorga primacía o la* ***negociación colectiva*** *y, en su defecto, a los* ***acuerdos de empresa*** *con la representación laboral.* ***Sólo a falta de previsión en convenio colectivo o en acuerdo de empresa, será la empresa*** *quien determine unilateralmente la fórmula. Y en este último caso resulta preceptiva la consulta previa a la representación laboral en la empresa (si la hubiera).*

   *\*\*\* Tener en cuenta que en la nueva redacción del art. 34.7 del ET contempla un* ***futuro desarrollo reglamentario*** *que introducirá especialidades en materia del registro de la jornada diaria para determinados* ***sectores, trabajos y categorías profesionales****.*

   *\*\*\*\* Para rellenar las hojas de registro tener en cuenta las* ***reglas especiales que sobre la forma de cómputo del tiempo de trabajo efectivo*** *estén establecidas en convenio colectivo, acuerdo de empresa o contrato de trabajo, así como las que pudieran venir determinadas por la costumbre local.* [↑](#footnote-ref-1)