Formulario Registro de "Diferencia Tarea Superior"

Correspondiente al mes de:_____

Legajo	Nombre	De Categoría	A Categoría	Fecha de cobertura	Turno*: M - T - N	Firma Colaborador	Firma Encargado

_____
Firma Jefe de Area

*** M:** mañana **- T:** tarde **- N:** noche