PARTE DE INCIDENCIA

D./Dña. , con DNI. , trabajador/a municipal en el Departamento de , comunica que no ha podido realizar el fichaje de **entrada**/**salida**, por alguno de los siguientes motivos:

* Por no funcionamiento de la máquina de fichaje.
* Fichaje de entrada/salida en horario distinto por el siguiente motivo (indicar hora de fichaje de entrada/salida y el motivo):
* No posibilidad de fichaje de **entrada**/**salida** por el siguiente motivo:

En Colindres, a 30 de enero de 2020

El/La Trabajador/a, El Responsable del servicio/Concejal/a del área,