Formato para Registro de Contratos Empleo por Hora

Nombre de la Empresa: _____
Nombre de la persona responsable: _____
Cargo de la persona responsable: _____
Correo electrónico: _____
Teléfonos fijo y celular: _____

No.	Nombre de la Empresa	Departamento	Municipio	Ciudad	Nombre Completo del Trabajador	No. Identidad	Correo de Empleado (en caso de tenerlo)	Edad	Estado Civil					Sexo		Profesión u oficio	Puesto de trabajo	Fecha de inicio	Fecha de finalización	Horas diarias	Salario por Hora	Jornada de Trabajo			Modalidad de Contratación	
									Casado	Soltero	Unión Libre	Viudo	Separado	Divorciado	F	M							Diurna	Mixta	Nocturna	Por Tiempo Limitado	Para Obra o Servicio Determinado
																											x

Nota: la información que se solicita en este formulario es con el único fin de recibir el trámite que corresponde al régimen de contrato bajo la Ley de Empleo por Hora, la misma es de carácter confidencial y para el exclusivo uso del Departamento de Empleo por Hora por lo que se recibe con el compromiso por parte de la empresa de brindar los datos fidedignos y con la autoridad de proporcionar información bajo los lineamientos de la Ley de CPH y de acuerdo a lo pactado en el contrato firmado por ambas partes.

Secretaria Municipal

MUNICIPALIDAD DE SAN SEBASTIAN
SECRETARIA
SAN SEBASTIAN, COMAYAGUA