Nombre del Guarda:_____ codigo:_____

EMPRESA	PROGRAMACÓN QUINCENAL DEL ( ) AL ( ) MES ( ) AÑO ( )						
FECHA	**NOMBRE DEL DIA**	**MES**	**NOMBRE DEL PUESTO**	**TURNO**	**VALOR DEL TURNO**	**INTENSIDAD HORARIA**	**OBCERVACIÓN**
						TOTAL:	