Registro de tiempo para aprendizaje de barbero

APELLIDO _____ NOMBRE _____ INICIAL 2.º NOMBRE _____ NÚMERO DE ID. ÚNICO (UID) _____

DIRECCIÓN _____

CIUDAD _____ ESTADO _____ CÓDIGO POSTAL+4 _____

PERÍODO CUBIERTO Desde _____ 20 _____ Hasta _____ 20 _____

IMPORTANTE – NO PIERDA ESTE REGISTRO. Le ayudará a probar que ha trabajado como aprendiz.

- Registre el número de horas trabajadas cada día al reverso de esta hoja.
- Solicite a su Barbero Supervisor autorizado que firme al reverso de esta hoja cada semana.
- Muestre esta hoja al investigador estatal cuando se le solicite.

Si usted deja una barbería, o cuando termine su aprendizaje, solicite a su Barbero Supervisor autorizado que llene la información en la sección de “Registro de Empleo”, y firme uno de los bloques de certificación más abajo.

Firme la certificación de aprendiz más abajo y devuelva este registro de tiempo con su aplicación completa para aplicar a la licencia de barbero.

Puede fotocopiar esta página cuantas veces sea necesario, en caso de requerir hojas adicionales

REGISTRO DE EMPLEO

Nombre de la Barbería	Dirección	Desde	Hasta

CERTIFICACIONES- Barberos Supervisores Autorizados

Certifico que este aprendiz trabajó bajo mi supervisión durante las horas indicadas Desde _____ Hasta _____ Firma del Barbero Supervisor _____ Fecha _____ N.º UID _____	Certifico que este aprendiz trabajó bajo mi supervisión durante las horas indicadas Desde _____ Hasta _____ Firma del Barbero Supervisor _____ Fecha _____ N.º UID _____
Certifico que este aprendiz trabajó bajo mi supervisión durante las horas indicadas Desde _____ Hasta _____ Firma del Barbero Supervisor _____ Fecha _____ N.º UID _____	Certifico que este aprendiz trabajó bajo mi supervisión durante las horas indicadas Desde _____ Hasta _____ Firma del Barbero Supervisor _____ Fecha _____ N.º UID _____

CERTIFICACIÓN DEL APRENDIZ: Certifico que este cuadernillo contiene un registro real de mi aprendizaje.

Firma del aprendiz _____

N.º UID del aprendiz _____ Fecha _____