



changing tides
family services

Child Care Services Verification of Time Worked/ *Verificación de Horas Trabajadas*

MES/
MONTH: _____

NOMBRE DE PADRE/
PARENTS NAME: _____

DATE	TIME/HORA						
DÍA	IN	OUT	IN	OUT			
1					<i>VERIFICO QUE YO SOY EMPLEADO Y QUE TRABAJÉ ESTAS HORAS. / I VERIFY THAT I AM EMPLOYED AND WORKED THESE HOURS.</i>		
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
					Firma / Signature	Fecha / Date	
10					<i>VERIFICO QUE YO SOY EL SUPERVISOR DEL PADRE MENCIONADO ARRIBA Y QUE ESTAS HORAS SON VERDAD Y CORRECTAS. / I VERIFY THAT I AM THE ABOVE NAMED PARENT'S SUPERVISOR AND THAT THESE WORK HOURS ARE TRUE AND CORRECT.</i>		
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
						Firma / Signature	Fecha / Date
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							