



## INFORME DE PERSONAL POR ENTRENADOR

**Someter en o antes  
del día 5 de cada mes**

Nombre de Entrenador: \_\_\_\_\_

MES: \_\_\_\_\_ AÑO: 20\_\_

Número de Licencia: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

	Nombre del Empleado	Tipo de Licencia	Comentarios (Indique si trabaja o realiza otras labores en la industria y detalle cuáles)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			

Favor de incluir el nombre de **TODOS** los empleados que prestan servicios en su(s) estable(s). Esta información es solo para uso estadístico de nuestra oficina. La información suministrada no será compartida.

Enviar en formato EXCEL vía correo electrónico a: [registrosylicencias@adh.pr.gov](mailto:registrosylicencias@adh.pr.gov) y/o entregando copia de esta hoja en Registros y Licencias y/o Secretaría de Carreras.