

# INCIDENCIAS EN NÓMINA

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

D.N.I. N°: \_\_\_\_\_

CON DOMICILIO EN: \_\_\_\_\_

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_

PROVINCIA: \_\_\_\_\_

C.P: \_\_\_\_\_

TELF/E-MAIL: \_\_\_\_\_

CENTRO DE TRABAJO: \_\_\_\_\_

SERVICIO/UNIDAD DE TRABAJO: \_\_\_\_\_

CATEGORÍA PROFESIONAL: \_\_\_\_\_

**FECHA DE LIQUIDACIÓN** \_\_\_\_\_

## ERRORES DETECTADOS

- Antigüedad
- C.R.P.
- Dedicación Exclusiva
- Guardias/Prorrates
- Productividad Variable
- Otros

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Fdo.:**

SR. DIRECTOR GERENTE DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN DE LAS NIEVES DE GRANADA.