

Departamento de Servicios Humanos de Georgia
REGISTRO DE LA AGENDA DE TRABAJO PARA AUTO - EMPLEO

Nombre: _____

FS # _____

Registro de agenda de trabajo para _____
 (Mes)

| | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
|--------------|--------------|---------------|------------------|---------------|----------------|---------------|----------------|
| Monto pagado | | | | | | | |
| Monto pagado | | | | | | | |
| Monto pagado | | | | | | | |
| Monto pagado | | | | | | | |
| Monto pagado | | | | | | | |

Por favor, lleve este formulario todos los meses y devuélvalo en la próxima revisión para la obtención de Cupones para alimentos.