Hoja de horas de cuidador

Semanal

Nombre del cuidador _____ Cliente o familia _____ Semana del _____ Tarifa _____

Fecha	Cliente	Entrada	Salida	Horas	Tareas hechas	Millas

Total de horas _____ **Total de millas** _____

Firma y fecha del cuidador _____

Firma y fecha del cliente _____