

Calendario Laboral Canarias



Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 15



Enero 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	Febrero 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28	Marzo 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	Abril 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30
Mayo 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	Junio 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30	Julio 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	Agosto 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31
Septiembre 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23/30 24 25 26 27 28 29	Octubre 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	Noviembre 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30	Diciembre 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23/30 24/31 25 26 27 28 29

Fiestas Nacionales:

- 1 enero: Año Nuevo
- 19 abril: Viernes Santo
- 1 mayo: Día del Trabajador
- 15 agosto: Asunción de la Virgen
- 12 octubre: Fiesta Nacional
- 1 noviembre: Todos los Santos
- 6 diciembre: Día de la Constitución Española
- 25 diciembre: Navidad

Fiestas Autonómicas:

- 7 enero: Epifanía del Señor
- 18 abril: Jueves Santo
- 30 mayo: Día de las Islas Canarias

Fiestas por Acuerdo:

Día	Mes	Fiesta

Empresa:	Plantilla total de la empresa:
Localidad:	Actividad:
Código Cuenta de Cotización:	Convenio Colectivo:
Domicilio del Centro de Trabajo:	

HORARIO DE INVIERNO

Mañana: _____ Tarde: _____

Sábado: _____

Descanso Semanal: _____

Jornada Semanal: _____ h Jornada Anual: _____ h

HORARIO DE VERANO

Mañana: _____ Tarde: _____

Sábado: _____

Descanso Semanal: _____

Jornada Semanal: _____ h Jornada Anual: _____ h

Fiestas Autonómicas / Provinciales: _____

Fiestas Locales / Sectoriales: _____

Aclaraciones: _____

Firma y Sello de la Empresa: _____ Por los Trabajadores

Fecha: _____