

SITUACIONES ADMINISTRATIVAS Y REDUCCIONES DE JORNADA

DATOS DEL/LA SOLICITANTE

Apellidos Nombre N.I.F./N.I.E.

Sexo Categoría Turno

Servicio/Unidad Vínculo

Teléfono Email

EXCEDENCIA

Según lo establecido en la norma de aplicación, SOLICITO, desde/...../..... hasta/...../.....

- CUIDADO DE FAMILIAR ^(1,2,3,6)
 CUIDADO DE HIJO MENOR DE 3 AÑOS ^(1,2)
 SERV. BAJO OTRO REGIMEN JURÍDICO ^(4,5)
 VOLUNTARIA POR INTERES PARTICULAR ⁽⁴⁾
(Mínimo 5 años de servicio inmediatamente anteriores)
 SERV. EN EL SECTOR PÚBLICO ^(4,5)
 POR AGRUPACIÓN FAMILIAR ^(2,4,5)

REDUCCIÓN DE JORNADA

Según lo establecido, SOLICITO, desde/...../..... hasta/...../..... reducción del % de la jornada ordinaria por el siguiente concepto:

- GUARDA LEGAL (MENOR 12 AÑOS) ^(1,2)
 CUIDADO DIRECTO DE FAMILIAR ^(1,2,3,6)

San Sebastián de los Reyes a _____ de _____ de _____

Vº Bº Responsable
de Sección o Servicio

Firma del interesado/a

Documentación detallada a aportar:

(1) NOMBRE DE FAMILIAR:	(4) CONTRATO O NOMBRAMIENTO DE TRABAJO
(2) LIBRO DE FAMILIA	(5) CERTIFICADO SERVICIO ACTIVO
(3) CERTIFICADO MÉDICO	(6) NO DESEMPEÑO ACTIVIDAD RETRIBUIDA