

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 POR GUARDA LEGAL**

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

☐ GUARDA LEGAL (MENOR 12 AÑOS) ^(1,2)☐ GUARDA LEGAL (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