

**SOLICITUD EN MATERIA DE:
EXCEDENCIA Y REINGRESO**

ESPACIO PARA EL SELLO DE REGISTRO

1.- DATOS PERSONALES Y LABORALES DEL EMPLEADO PÚBLICO

NOMBRE:			
DNI:		TELÉFONO:	
CATEGORÍA PROFESIONAL:			
CENTRO DE TRABAJO:			
DOMICILIO NOTIFICACIÓN:			
LOCALIDAD:		C. POSTAL:	

2.- CONCEPTO

- EXCEDENCIA** (el pase a la excedencia significa el fin de la comisión de servicios, en su caso).
- REINGRESO de excedencia** (La solicitud de reingreso deberá realizarse en los términos previstos en la resolución por la que se concedía la excedencia).

3.- MODALIDAD (marcar lo que proceda)

- 2.1.- Excedencia por cuidado de HIJO MENOR DE TRES AÑOS** (aportar fotocopia compulsada del libro de familia y declaración jurada del cónyuge de que no disfruta de excedencia por la misma causa).
- 2.2.- Excedencia por CUIDADO DE FAMILIAR** hasta el 2º grado de consanguinidad o afinidad, que por razones de edad, accidente, enfermedad o discapacidad, no pueda valerse por sí mismo y no desempeñe actividad retribuida.
- 2.3.- Excedencia por prestar SERVICIOS EN EL SECTOR PÚBLICO.**
- Plaza que queda en excedencia:
- Plaza por la que opta:
- 2.4.- Excedencia voluntaria por INTERÉS PARTICULAR** (subordinada a las necesidades del servicio, de conformidad con el artículo 89.2, tercer párrafo, del Texto Refundido del EBEP)
- 2.5.- Excedencia voluntaria por AGRUPACIÓN FAMILIAR**
- 2.6.- Excedencia por razón de VIOLENCIA DE GÉNERO**
- 2.7.- Otras situaciones (especificar):**

4.-FECHA DE EFECTOS DE LO SOLICITADO

DÍA: MES: AÑO:

5.- DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA JUNTO CON ESTA SOLICITUD (en su caso):

SOLICITO la concesión de la situación administrativa indicada en el apartado nº2, con la fecha de efectos que se indica en el apartado nº4.

FECHA DE PRESENTACIÓN:

FIRMA DEL SOLICITANTE: