

SOLICITUD EN MATERIA DE:
Reducción de jornada por interés particular

NORMATIVA DE APLICACIÓN:
INSTRUCCIONES DE LA SECRETARÍA GENERAL DEL SES de 08.05.2013, sobre régimen aplicable de permisos y vacaciones al personal del Organismo Autónomo.

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:	
CORREO ELECTRÓNICO: (preferentemente corporativo)			

2.- CONCEPTO

INICIO O RENOVACIÓN DE R.J.

INCORPORACIÓN A JORNADA COMPLETA

3.-DATOS DE LA REDUCCIÓN DE JORNADA

PORCENTAJE: (máximo 1/3)	
FECHA EFECTOS:	

4.- INFORME DE JEFATURA DE SERVICIO / COORDINACIÓN / RESPONSABLE DE UNIDAD

(cumplimentar únicamente cuando se solicite inicio o renovación de reducción de jornada)

NOMBRE:	
CARGO:	
INFORME:	
FECHA, FIRMA Y SELLO:	

SOLICITO la concesión de la situación indicada en el apartado nº2, con la fecha de efectos que se indica en el apartado nº3.

FECHA:

FIRMA DEL SOLICITANTE:

DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS DE LA GERENCIA DEL ÁREA DE SALUD DE BADAJOZ
Avda. de Huelva, 8 – 06005 BADAJOZ