

SOLICITUD EXCEDENCIA

1.- DATOS DEL INTERESADO.

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
D.N.I.	TLF.	CATEGORÍA PROFESIONAL	
CENTRO DE TRABAJO		CORREO ELECTRÓNICO	

2.-TIPO DE EXCEDENCIA QUE SOLICITA.

- EXCEDENCIA VOLUNTARIA POR PRESTAR SERVICIOS EN EL SECTOR PÚBLICO COMO CONSECUENCIA DE : _____
- EXCEDENCIA VOLUNTARIA POR INTERES PARTICULAR
- EXCEDENCIA VOLUNTARIA POR AGRUPACIÓN FAMILIAR COMO CONSECUENCIA DE: _____
- EXCEDENCIA VOLUNTARIA POR CUIDADO DE FAMILIARES**
CAUSANTE: Hijo Otro familiar
- EXCEDENCIA POR RAZÓN DE VIOLENCIA DE GÉNERO

3.- FECHA A PARTIR DE LA CUAL SE SOLICITA SU DISFRUTE

4.- OBSERVACIONES

5.- DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA A LA PRESENTE SOLICITUD:

En, a.....de.....de.....
Firma del solicitante,

Fdo.:.....

A/A DIRECTOR GERENTE DISTRITO SANITARIO MÁLAGA-VALLE DEL GUADALHORCE