

SOLICITUD EXENCIÓN JORNADA COMPLEMENTARIA

1.- DATOS DEL INTERESADO.

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

2.-SUPUESTO QUE MOTIVA LA EXENCIÓN.

- ☐ TRABAJADOR MAYOR DE 55 AÑOS
- ☐ MUJER EN ESTADO DE GESTACIÓN
- ☐ TRABAJADOR CON HIJO MENOR DE UN AÑO
- ☐ TRABAJADOR CON HIJO MINUSVÁLIDO O DISCAPACITADO
- ☐ TRABAJADOR QUE POR RAZÓN DE ENFERMEDAD SEA CONTRAPRODUCENTE PARA SU ESTADO DE SALUD AMPLIAR SU JORNADA ORDINARIA

3.- OBSERVACIONES.

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

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

Fdo.....