

MODELO SOLICITUD

PERMISO POR CUIDADO DE HIJO/A MENOR DE DIECISEIS MESES

1.- DATOS DEL INTERESADO.

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

2.- MODALIDAD QUE SOLICITA.

- ☐ 1 HORA DIARIA DE AUSENCIA AL TRABAJO
- ☐ ACUMULACIÓN EN JORNADAS COMPLETAS EL TIEMPO CORRESPONDIENTE

3.- PERÍODO EN EL QUE SE VA DISFRUTAR EL PERMISO

Desde el ____ de ____ de ____

Hasta el ____ de ____ de ____

4.- OBSERVACIONES.

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

- ☐ Certificación de nacimiento o fotocopia del Libro de Familia.

En, a de de

Firma del solicitante

Fdo.:

A/A DIRECTOR GERENTE DISTRITO SANITARIO MÁLAGA VALLE DE GUADALHORCE