

FORMULARIO I: SOLICITUD DE EXCEDENCIAS Y REDUCCIONES DE JORNADA POR MOTIVOS DE CONCILIACIÓN Y PARA LA PROTECCIÓN DE VÍCTIMAS VIOLENCIA DE GÉNERO Y DEL TERRORISMO

I DATOS DEL/LA SOLICITANTE

ApellidosNombreN.I.F.
 Masculino Femenino CategoríaTurno.....
 Instituto/ServicioVínculo.....
 Teléfono Email

II TIPO DE EXCEDENCIA (1)

Según lo establecido en la norma de aplicación, SOLICITO, desde/...../..... hasta/...../.....

Cuidado de hijo menor 3 años Cuidado de familiar Violencia de género Víctimas del terrorismo

Motivo excedencia

III REDUCCION DE JORNADA CON RETRIBUCION (1)

Según lo establecido, SOLICITO, desde/...../..... hasta/...../..... reducción del % de la jornada ordinaria, a realizar por el siguiente concepto:

Por cónyuge-pareja de hecho-familiar 1er.grado,por enfermedad muy grave Por cáncer-enferm.grave hijo menor

Por tratamiento discapacidad (laborales y func.) Hijo a cargo con dependencia II o III (laborales y func.)

Violencia de género (laborales y funcionarios) Víctimas del terrorismo (laborales y funcionarios)

IV REDUCCION DE JORNADA SIN RETRIBUCION (1)

Según lo establecido, SOLICITO, desde/...../..... hasta/...../..... reducción del % de la jornada ordinaria, por los siguiente concepto:

Guarda legal (menor 12 años, persona mayor especial dedicación o discapacidad)

Por razón de edad, accidente o enfermedad, de cónyuge/pareja de hecho o familiar hasta 2º grado

Violencia de género (estatutarios) Víctimas del terrorismo (estatutarios)

FIRMA DEL SOLICITANTE

Madrid, a de de 20

(1) Para la documentación acreditativa de la solicitud, consultar en "Permisos y Licencias", Anexo Formulario I