

SOL·LICITUD DE REDUCCIÓ DE JORNADA

DADES DEL TREBALLADOR/A:

NOM	1 COGNOM:	2 COGNOM	NIF
CATEGORIA:			TELÈFON TREBALL
LLOC DE TREBALL (Centre, Departament, Institut, Servei, Altres):			
CORREU ELECTRÒNIC DE LA UVEG:			

DOMICILI A EFÈCTES DE NOTIFICACIONS

CARRER/ AVG:	Nº	Esc.	Pis	Porta
LOCALITAT	PROVINCIA	CP	TELÈF.	

EXPOSA:

Que de conformitat amb l' article 7.4.a) del Decret 42/2019, de 22 de març, del Consell, de regulació de les condicions de treball del personal funcionari de l'Administració de la Generalitat.

SOL·LICITA: Acollir-se a la reducció de jornada d'una hora diària sense disminució de retribucions per tindre al meu càrrec una persona major que requerix especial dedicació.

Dades de la persona per la qual sol·liciteu la reducció:

Nom i cognoms

Data naixement

València, de

Signatura