A/A: Servei Recursos Humanos - PAS

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, 2n 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 un menor que tinga 3 anys o menys.

Dades dels menors pel quals sol·liciteu la reducció:

Fill menor de 3 anys Nom i cognoms

Data naixement

València, de

Signatura