



VNIVERSITAT DE VALÈNCIA

**SOL·LICITUD DE PERMÍS DE LACTÀNCIA
ACUMULADA EN JORNADES COMPLETES**

DADES DEL TREBALLADOR/A:

NOM	1 COGNOM:	2 COGNOM	DNI
CATEGORIA:			Telèfon treball
LLOC DE TREBALL (Centre, Departament, Institut, Servei, Altres):			
Correu electrònic UV		Telèfon mòbil	

DOMICILI A EFECTES DE NOTIFICACIONS

CARRER/ AVG:	Nº	Esc.	Pis	Porta
LOCALITAT	PROVÍNCIA	CP		

CARACTERÍSTIQUES DE LA SOL·LICITUD:

DATA D'INICI EN LA QUAL ES SOL·LICITA EL PERMÍS DE LACTÀNCIA	
NÚM. DE FILLS MENORS DE 12 MESOS	

MODALITAT DEL GAUDIMENT DE PERMÍS PER LACTÀNCIA *(segons el que disposa l'article 28 del Decret 175/2006, de 24 de novembre, del Consell)*

Substitució del temps de lactància per un permís retribuït d'acumulació en jornades completes de la durada corresponent.

DOCUMENTACIÓ QUE CAL APORTAR:

- Fotocòpia del Llibre de Família corresponent al menor que genera el dret.
- Declaració jurada o certificat de l'empresa del cònjuge o parella de fet com a que no gaudeix d'aquest dret.

València, de de
Signatura

SERVEI DE RECURSOS HUMANS (PAS)