



VNIVERSITAT ID VALÈNCIA

## SOL·LICITUD DE PERMÍS PER LACTÀNCIA

### DADES DEL TREBALLADOR/A:

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

### DOMICILI A EFÈCTES DE NOTIFICACIONS

CARRER/ AVG:	Nº	Esc.	Pis	Porta
--------------	----	------	-----	-------

LOCALITAT	PROVINCIA	CP
-----------	-----------	----

H9@: CB 7CBH57H9:

7CFREU ELECTRÒNIC DE LA UVEG:

### CARACTERÍSTIQUES DE LA SOL·LICITUD:

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

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

- Reducció de jornada en mitja hora (o el que corresponga en funció del núm. de fills)
  - A l'inici de la jornada laboral
  - Al final de la jornada laboral
- Permís d'una hora (o el que corresponga en funció del núm. de fills) que podrà dividir-se en dos fraccions

València,

de 2011

Signatura