



VNIVERSITAT ID VALÈNCIA

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	TELÈF.
------------------	------------------	-----------	---------------

CORREU 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)

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 cònyuje o parella de fet com a que no gaudeix d'aquest dret.

València, de

Signatura

SERVEI DE RECURSOS HUMANS (PAS)