



DADES DEL TREBALLADOR/A:

NOM	1 COGNOM:	2 COGNOM	NIF
CATEGORIA:			
LLOC DE TREBALL (Centre, Departament, Institut, Servei, Altres):			
TELÈFON			
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 el dispostat en l'artícle 7 apartats 1, c) i 2 del Decret 175/2006, del Consell, pel qual es regulen les condicions de treball del personal al servei de l'administració del Consell i segons s'acredita en la documentació adjunta^(*)

SOL·LICITA:

Acollir-se a la reducció de jornada d'1 hora diària sense cap deducció de retribucions.

^(*) DOCUMENTACIÓ QUE S'ACOMPANYA, SI ESCAU

-
-

València,

de

Signatura