

Solicitud de reducción de jornada por interés particular

Normativa de aplicación:

- Decreto-ley 1/2012, de 25 de junio, de medidas urgentes para contención del gasto público y la adaptación del funcionamiento de los servicios públicos a la realidad económica y social en Extremadura
- Instrucciones para la aplicación de la Resolución de 13 de julio de 2012, de la Secretaría General del Servicio Extremeño de Salud, por la que se determina la forma de aplicación en el Organismo Autónomo de la disposición adicional septuagésima primera de la Ley de Presupuestos Generales del Estado para 2012.
- Instrucciones de 8 de mayo de 2013 sobre régimen aplicable de permisos y vacaciones al personal del Organismos Autónomo.

1. DATOS PERSONALES Y LABORALES DE LA PERSONA INTERESADA

Nombre			
DNI		Teléfono	
Categoría			
Centro de trabajo			
Domicilio			
Localidad		C. Postal	
Correo electrónico (preferentemente corporativo)			

2. DATOS DE LA REDUCCIÓN DE JORNADA

Fecha de inicio de la reducción:	Porcentaje(máximo 1/3):
Fecha finalización de la reducción (incorporación al día siguiente):	

3. INFORME DE LA JEFATURA DE SERVICIO/COORDINACIÓN/RESPONSABLE DE UNIDAD (cumplimentar únicamente cuando se solicite iniciar la reducción)

Nombre y apellidos	
Puesto que ocupa	
Informe	
Fecha, firma y sello	

En Cáceres, a de de 20

Fdo.

DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS DE LA GERENCIA DE ÁREA DE SALUD DE CÁCERES

*La presente solicitud admite su presentación por cualquiera de los medios establecidos en el artículo 16.4 la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

*Se enviará una copia de la correspondiente resolución al correo electrónico indicado en la solicitud.