

D/D^a _____
con D.N.I. _____, N° Registro de Personal _____
perteneciente al Cuerpo de _____, especialidad _____
destinado en el C.P./IES _____
de la localidad de _____, provincia _____
con domicilio a efectos de notificación en (calle, n°, localidad, teléfono):

SOLICITA:

- EXCEDENCIA PARA CUIDADO DE HIJO MENOR DE TRES AÑOS.
- EXCEDENCIA PARA CUIDADO DE UN FAMILIAR (HASTA 2° GRADO).
- EXCEDENCIA PARA PASAR A OTRO CUERPO DE LA ADMINISTRACION.
- EXCEDENCIA VOLUNTARIA.

A partir del _____, adjuntando a la presente solicitud los documentos necesarios para justificar la concesión, de acuerdo con la Ley 30/84 de 2 de Agosto y con el Real Decreto 365/1995 de 10 de marzo.

(Localidad, fecha y firma)

ILMO. SR. DIRECTOR GENERAL DE RECURSOS HUMANOS Y PROGRAMACION
EDUCATIVA

DECLARACION JURADA QUE EFECTUA LA PERSONA SOLICITANTE DE EXCEDENCIA POR CUIDADO DE FAMILIARES (EXCEDENCIA POR CUIDADO DE HIJO MENOR Y EXCEDENCIA POR CUIDADO DE FAMILIAR), SEGÚN EL ART. 89.C DEL ESTATUTO BASICO DEL EMPLEADO PUBLICO.

D/D^a _____

con N.R.P.: _____ D.N.I.: _____

Profesor/a perteneciente al Cuerpo de _____

de la especialidad _____, con destino en _____

_____, localidad, _____

_____, provincia _____, y con

domicilio particular en la localidad de _____

provincia _____, calle/plaza _____

teléfono: _____.

DECLARA BAJO JURAMENTO O PROMESA,

Que, con motivo de mi solicitud de EXCEDENCIA POR CUIDADO DE HIJO MENOR DE TRES AÑOS / EXCEDENCIA POR CUIDADO DE FAMILIAR A SU CARGO, HASTA EL SEGUNDO GRADO INCLUSIVE DE CONSAGUINIDAD O AFINIDAD (táchese lo que no proceda), no desempeñaré actividad pública o privada que pueda impedir o menoscabar el cuidado personal del hijo menor o familiar.

En _____, a _____ de _____ de 20 _____

EL/LA INTERESADO/A (firma)