

SOLICITUD DE CAMBIO DE TURNO O DIAS

SOLICITANTES:

NOMBRE:	
Turno actual.:	Sección.:
Nombre:	
Turno actual.:	Sección.:

CAMBIOS QUE SE SOLICITAN:

☐

Intercambio de Turno de trabajo

Fecha / as:
El Agente.:
Asistirá a trabajar en el turno:
El Agente.:
Asistirá a trabajar en el turno:

☐

Intercambio de Días de trabajo

Fecha/as:
El Agente
Asistirá a trabajar en el turno:
En el puesto del Agente:

Fecha/as:
El Agente
Asistirá a trabajar en el turno:
En el puesto del Agente:

Advertencia. Art.15, párrafo penúltimo, del Acuerdo Regulador de condiciones de trabajo del Personal Funcionario del Ayto. de Leganés:

“No se concederán los permisos señalados en este artículo cuando se haya producido por el funcionario un cambio de turno”.

La autorización de este cambio de turno o de días de trabajo está supeditada a la asistencia efectiva de ambos solicitantes a trabajar. En caso de que alguno de los solicitantes no pudiera asistir a trabajar alguno de los días de cambio, se entenderá que el cambio queda anulado, aunque dicha situación se haya producido entre medias de tales días. En tal caso, el solicitante que no asista al trabajo debe comunicarlo a la Oficina y al otro solicitante, con la debida antelación, para que el otro asista a su puesto en su turno normal. Se entiende por turno normal el que consta en el cuadrante oficial mensual del servicio expuesto en el tablón de anuncios.

En caso de que se autorice el cambio de turno del servicio del mes completo, se entenderá que cada solicitante pasa a formar parte de dicho turno (mañana, tarde o noche), con todas las consecuencias, por lo que no será de aplicación la norma anterior.

Firma de los Solicitantes:	Autorización:
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> AGENTE C.P Núm. Y AGENTE C.P Núm. </div>	Firmado:

SOLICITANTES:

NOMBRE:	
Turno actual.:	Sección.:
Nombre	
Turno actual.:	Sección.:

7

Intercambio de Turno de trabajo

Fecha / as:
El Agente.:
Asistirá a trabajar en el turno:
El Agente.:
Asistirá a trabajar en el turno:

11

Intercambio de Días de trabajo

Fecha/as:
El Agente
Asistirá a trabajar en el turno:
En el puesto del Agente:

Fecha/as:
El Agente
Asistirá a trabajar en el turno:
En el puesto del Agente:

“No se concederán los permisos señalados en este artículo cuando se haya producido por el funcionario un cambio de turno”.

En caso de que se autorice el cambio de turno del servicio del mes completo, se entenderá que cada solicitante pasa a formar parte de dicho turno (mañana, tarde o noche), con todas las consecuencias, por lo que no será de aplicación la norma anterior.

Firma de los Solicitantes:		Autorización:
<p>AGENTE C.P Núm. Y AGENTE C.P Núm.</p>		Firmado:

SOLICITANTES:

NOMBRE:	
Turno actual.:	Sección.:
Nombre	
Turno actual.:	Sección.:

7

Intercambio de Turno de trabajo

Fecha / as:
El Agente.:
Asistirá a trabajar en el turno:
El Agente.:
Asistirá a trabajar en el turno:

7

Intercambio de Días de trabajo

Fecha/as:
El Agente
Asistirá a trabajar en el turno:
En el puesto del Agente:

Fecha/as:
El Agente
Asistirá a trabajar en el turno:
En el puesto del Agente:

“No se concederán los permisos señalados en este artículo cuando se haya producido por el funcionario un cambio de turno”.

En caso de que se autorice el cambio de turno del servicio del mes completo, se entenderá que cada solicitante pasa a formar parte de dicho turno (mañana, tarde o noche), con todas las consecuencias, por lo que no será de aplicación la norma anterior.

Firma de los Solicitantes:		Autorización:
<p>AGENTE C.P Núm. Y AGENTE C.P Núm.</p>		Firmado: