

Área de Recursos Humanos

Fecha: ____ / ____ / ____

Datos del/ de la trabajador/a:

Apellidos y nombre:	
DNI:	Puesto de trabajo:
Unidad o servicio:	Situación Laboral:
Teléfono:	Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____

Datos de la solicitud:**EXPONE:** Que reúne las condiciones generales exigidas para acogerse a la jubilación parcial**SOLICITA:**

Acogerse a la jubilación parcial el día ____ / ____ / ____

- Porcentaje de reducción de jornada de trabajo: 50%
- La jornada de trabajo en la que desea prestar el servicio será:

(Esta petición de jornada queda sujeta a las necesidades del servicio)

Firma del/de la solicitante,

Informe del/de la Jefe/a del Servicio

Nombre y apellidos: _____
en calidad _____ informa que:

Existe inconveniente para su concesión por _____

Puede accederse a lo solicitado siempre que el periodo de prestación del servicio del trabajador prejubilado/a sea de _____ a _____, y en el horario _____

Fecha: ____ / ____ / ____

Conforme:

El/La Concejal/a Delegado/a:

Firma,

Fdo:

Fdo.: _____

INSTRUCCIONES

El impreso deberá ser legible utilizando preferentemente las mayúsculas, y cumplimentarse en todos sus apartados.

En el **apartado 2: Datos de la solicitud**, deberán especificarse obligatoriamente el porcentaje de reducción de jornada que solicita y la jornada de trabajo en la que desea prestar el servicio CON EL MÁXIMO DETALLE

En el apartado **3: Informe del servicio**, deberá motivarse si existiera inconveniente para su concesión y especificarse el periodo de prestación del servicio por el trabajador/a prejubilado/a, al igual que el horario que será acorde a las necesidades del servicio.

Área de Recursos Humanos

Fecha: ____ / ____ / ____

Datos del/ de la trabajador/a:

Apellidos y nombre:	
DNI:	Puesto de trabajo:
Unidad o servicio:	Situación Laboral:
Teléfono:	Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____

Datos de la solicitud:

EXPONE: Que reúne las condiciones generales exigidas para acogerse a la jubilación parcial

SOLICITA:

Acogerse a la jubilación parcial el día ____ / ____ / ____

- Porcentaje de reducción de jornada de trabajo: 50%
- La jornada de trabajo en la que desea prestar el servicio será:

(Esta petición de jornada queda sujeta a las necesidades del servicio)

Firma del/de la solicitante,

ES COPIA

Informe del/de la Jefe/a del Servicio

Nombre y apellidos: _____
en calidad _____ informa que:

Existe inconveniente para su concesión por _____

Puede accederse a lo solicitado siempre que el periodo de prestación del servicio del trabajador prejubilado/a sea de _____ a _____, y en el horario _____

Fecha: ____ / ____ / ____

Conforme:

El/La Concejal/a Delegado/a:

Firma,

Fdo:

Fdo.:

INSTRUCCIONES

El impreso deberá ser legible utilizando preferentemente las mayúsculas, y cumplimentarse en todos sus apartados.

En el **apartado 2: Datos de la solicitud**, deberán especificarse obligatoriamente el porcentaje de reducción de jornada que solicita y la jornada de trabajo en la que desea prestar el servicio CON EL MÁXIMO DETALLE

En el apartado **3: Informe del servicio**, deberá motivarse si existiera inconveniente para su concesión y especificarse el periodo de prestación del servicio por el trabajador/a prejubilado/a, al igual que el horario que será acorde a las necesidades del servicio.