



Castilla-La Mancha

## **SOLICITUD DE EXCEDENCIA POR CUIDADO DE FAMILIARES**

(Ley 4/2011, de 10 de marzo, del Empleo Público de Castilla-La Mancha, Art. 119)

(Resolución de 23/07/2018, de la Secretaría General de Educación, Cultura y Deportes, por la que se dispone la publicación del acuerdo de la mesa sectorial del personal docente no universitario relativo a las medidas complementarias al II Plan Concilia de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha)

(Cumplimentar en MAYÚSCULAS)

### **DATOS PERSONALES**

APELLIDOS

NOMBRE

D.N.I.

DOMICILIO

LOCALIDAD

PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

CORREO ELECTRÓNICO

TELÉFONO

### **DATOS PROFESIONALES**

CUERPO O ESCALA

ESPECIALIDAD

NÚMERO DE REGISTRO DE PERSONAL

GRUPO

NIVEL

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

CENTRO DE DESTINO (DEFINITIVO)

LOCALIDAD

PROVINCIA

CENTRO DE SERVICIO (CURSO ACTUAL)

LOCALIDAD

PROVINCIA

### **TIPO DE EXCEDENCIA SOLICITADA (Marcar lo que proceda)**

- CUIDADO DE HIJO/A (HASTA 3 AÑOS DE EDAD)
- CUIDADO DE FAMILIAR (HASTA EL SEGUNDO GRADO DE CONSANGUINIDAD O AFINIDAD)

### **MODALIDAD**

- CONTINUADA      Nombre y apellidos del sujeto causante de la excedencia      Parentesco
- FRACCIONADA      \_\_\_\_\_

\* **NOTA:** En caso de no indicarlo expresamente, se entenderá que opta por la modalidad CONTINUADA.

### **FECHA DE INICIO DE LA SITUACIÓN ADMINISTRATIVA DE EXCEDENCIA**

### **DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA**

---

---

---

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_

Firma del solicitante

**DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS**