**SOLICITUD REINCORPORACION A JORNADA COMPLETA PROCEDENTE DE REDUCCIÓN DE JORNADA**

APELLIDOS Y NOMBRE:

D.N.I:       CATEGORÍA:

SERVICIO:

DOMICILIO:

LOCALIDAD:

C. POSTAL:       PROVINCIA:

**EXPONE:**

 Que estando disfrutando de una REDUCCIÓN DE JORNADA de

 [ ]  UN TERCIO

 [ ]  UN MEDIO

**SOLICITA:**

La reincorporación a la

 [ ]  JORNADA COMPLETA a partir del    /    /

 San Javier, a 17 de abril de 2015

 FIRMA,

**DIRECTOR/A GERENTE AREA VIII MAR MENOR.**

**Paraje Torre Octavio, s/nº.**

**Pozo Aledo – San Javier.**

**Murcia**

**Observaciones:**

Deberá solicitar la reincorporación con una antelación de quince días.