**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.