**SOLICITUD REINCORPORCION DE EXCEDENCIA POR CUIDADOS FAMILIARES PARA ATENDER A HIJOS MENORES DE 3 AÑOS.**

APELLIDOS:

NOMBRE:

D.N.I:       CATEGORÍA:

SERVICIO:

DOMICILIO:

LOCALIDAD:

C. POSTAL:       PROVINCIA:

**EXPONE:**

 Que estando en situación de excedencia por

 [ ]  CUIDADO DE HIJOS

**SOLICITA:**

La reincorporación al trabajo con fecha de efectividad

 San Javier, a 17 de abril de 2015

 FIRMA,

**Observaciones:**

Deberá solicitar la reincorporación con una antelación de quince días.

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

**Paraje Torre Octavio, s/nº**

**Pozo Aledo – San Javier**

**Murcia.**