

SOLICITUD DE EXCEDENCIA VOLUNTARIA SIN RESERVA DE PUESTO DE TRABAJO

Excedencia Voluntaria por interés particular.

Excedencia voluntaria por incompatibilidad.

DATOS DEL SOLICITANTE:

| | | | |
|---------------------------|--------------------------|-------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRE | | D.N.I. | |
| DOMICILIO | C.P. | LOCALIDAD | |
| Nº AFILIACIÓN SEG. SOCIAL | DIRECCIÓN PROVINCIAL DE: | INSTITUCIÓN | |
| CATEGORÍA | | | |

DATOS RELATIVOS A LA EXCEDENCIA:

| | |
|--|--|
| FECHA DEL NOMBRAMIENTO: | |
| FECHA DE BAJA EN LA EMPRESA: | |
| FECHA DE EFECTIVIDAD DE LA EXCEDENCIA: | |

El solicitante abajo firmante manifiesta que son ciertos todos los datos que se hacen constar en la presente Solicitud, a la que acompañan los documentos que al pie se relacionan.

En _____, a _____ de _____ de 200__.

Firmado: _____

SR. DIRECTOR GERENTE DEL _____

JUNTO A LA PRESENTE SOLICITUD, SE ACOMPAÑARÁ: (Según proceda)

- Fotocopia del nombramiento de la plaza en propiedad.
- Fotocopia del Contrato.
- Resolución de Incompatibilidad de la Inspección General de la Administración Pública.