



**SOLICITUD DE CONCILIACIÓN DE LA VIDA PERSONAL, FAMILIAR Y LABORAL**

**CURSO 2024/2025**

(Dirigida a la Dirección del Departamento)

**DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

Nombre y apellidos:..... DNI nº: .....

Dirección Electrónica: ..... Teléfono de contacto: .....

Departamento:.....

Área de conocimiento:.....

Categoría profesional: .....

Dedicación: .....

**SOLICITUD QUE SE REALIZA** (adjuntar documentación reflejada en la convocatoria)

**CONCILIACIÓN**

Motivo por el que se solicita:

- Hija / hijo menor de doce años
- Descendiente/ascendiente con discapacidad acreditada
- Descendiente/ascendiente en situación de dependencia

Málaga, ..... de ..... de 2024

(firma de la persona solicitante)

**A LA AT. DIRECTOR/A DEL DPTO.** \_\_\_\_\_