



SOLICITUD DE CONCILIACIÓN DE LA VIDA PERSONAL, FAMILIAR Y LABORAL

(Dirigida a la Dirección del Departamento)

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL / DE LA SOLICITANTE

Nombre y apellidos:..... DNI nº:

Dirección Electrónica: Teléfono de contacto:

Departamento:.....

Área de conocimiento:.....

Categoría profesional:.....

Dedicación:.....

SOLICITUD QUE SE REALIZA (adjuntar documentación)

ADECUACIÓN DE HORARIO DOCENTE

Hija o hijo menor de seis años

Descendiente/ascendiente con discapacidad acreditada

Descendiente/ascendiente en situación de dependencia

Asignatura/s para la/s que se solicita adecuación:

.....

Justificación de la solicitud

Málaga, de de 20.....

(firma del solicitante)