



SOLICITUD DE CONCILIACIÓN DE LA VIDA PERSONAL, FAMILIAR Y LABORAL

CURSO 2019/2020

(Dirigida a la Dirección del Departamento)

ANEXO I

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**
- Periodo para el que se solicita:
- Hija / hijo menor de seis años
- Descendiente/ascendiente con discapacidad acreditada
- Descendiente/ascendiente en situación de dependencia

Málaga, de de 2019
(firma de la persona solicitante)

A LA AT. DIRECTOR/A DEL DPTO. _____