**MODELO GENERAL DE SOLICITUD:**

**Datos Personales**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

***(Nombre) (Apellidos) (D.N.I./N.I.F)***

**Domicilio**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

***(Calle o Plaza) (nº y piso) (C. Postal) (Localidad)***

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

***(Provincia) (Teléfono)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

***(N.º Registro Personal) (Cuerpo) (Centro de destino)***

**SOLICITA:**

**Reducción de jornada** de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_ horas lectivas)

para los trimestres □1º, □2º, □3º del curso escolar 20\_\_\_/20\_\_\_.

Hecho causante: □ Hijo menor de 12 años.

□ Familiar hasta segundo grado.

□ Persona con discapacidad.

Régimen de previsión: □ MUFACE

□ Seguridad Social

**Documentación a aportar:** Para los hijos menores de 12 años se aportará Libro de Familia o documentación acreditativa de la filiación, y para el resto de casos, y según los supuestos, certificación de discapacidad expedida por el órgano competente que la acredite y su grado, certificación acreditativa de la convivencia e informe médicos o sociales que acrediten la necesidad de la especial dedicación o atención del familiar, así como informes médicos o partes facultativos que acrediten la enfermedad y su calificación.

Valladolid, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma del interesado/a)

# SR. DIRECTOR PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DE VALLADOLID

-**Negociado de Personal de PRIMARIA**-