

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 Albacete, a ____ de _____ de 200__ .

Firmado: _____

SR. DIRECTOR GERENTE DEL COMPLEJO HOSPITALARIO Y UNIVERSITARIO DE ALBACETE

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.