

**SOLICITUD EXCEDENCIA Y REINGRESO**

**1. DATOS PERSONALES Y LABORALES**

Nombre	Apellidos
DNI	Categoría profesional
Domicilio a efectos de notificaciones	Localidad
Código postal	Teléfono
Correo electrónico (preferentemente corporativo)	

**2. CONCEPTO**

<input type="checkbox"/>	<b>EXCEDENCIA</b>
<input type="checkbox"/>	<b>REINGRESO al servicio activo</b> (La solicitud de reingreso deberá realizarse en los términos previstos en la resolución por la que se concedía la excedencia)

**3. MODALIDAD (marcar lo que proceda)**

Excedencia por cuidado de **HIJO/A MENOR DE TRES AÑOS** (aportar fotocopia compulsada de libro de familia y declaración jurada de la otra persona progenitora que exponga que no disfruta de excedencia por la misma causa)

Excedencia por **CUIDADO DE FAMILIAR** hasta el 2º grado de consanguinidad o afinidad que, por razones de edad, accidente, enfermedad o discapacidad, no pueda valerse por sí mismo y no desempeñe actividad retribuida.

Excedencia por prestar **SERVICIOS EN EL SECTOR PÚBLICO**  
Plaza que queda en excedencia:  
Plaza por la que opta:

Excedencia voluntaria por **INTERÉS PARTICULAR** (subordinada a las necesidades del servicio, de conformidad con el artículo 89.2, tercer párrafo, del Texto Refundido del EBEP)

Excedencia voluntaria por **AGRUPACIÓN FAMILIAR**

Excedencia por razón de **VIOLENCIA DE GÉNERO**

**4. FECHA DE EFECTOS DE LO SOLICITADO**

**5. DOCUMENTACIÓN QUE APORTA (en su caso)**

En ..... a ..... de ..... de 20....

Fdo. ....

**A/A DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS Y ASUNTOS GENERALES**