

## **SALIDA JUSTIFICADA**

### **SOLICITUD:**

D./D<sup>a</sup>

Con categoría profesional de \_\_\_\_\_

con destino en

**SOLICITA AUSENTARSE DE SU PUESTO DE TRABAJO POR:**

**Salida por trabajo con derecho a indemnización. (Indican lugar y motivo)**

**Salida por trabajo sin derecho a indemnización. (Indican lugar y motivo)**

**Consulta médica justificada. (aportar justificante)**

**Hora sindicales.**

**Cursos.**

**Exámenes prenatales o preparación al parto. (aportar justificante)**

**Lactancia.**

**Deber inexcusable de carácter público o personal (duración inferior a la jornada laboral, máximo 4 horas, aportando justificante)**

**Otras ausencias: (especificar)**

<b>DIA</b>	/	/	<b><u>SALIDA:</u></b> Hora: :	<b><u>REGRESO:</u></b> Hora: :
------------	---	---	-------------------------------	--------------------------------

, de de

**El/La trabajador/a,**

**AUTORIZADO:**

Fdo.:

Fdo.: