

# FORMULARIO DE SOLICITUD DE APLICACIÓN DE MEDIDAS DE CONCILIACIÓN DE LA VIDA PERSONAL, FAMILIAR Y LABORAL

## I. DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS

FECHA DE SOLICITUD

PUESTO

EMPRESA

RESPONSABLE

## II. MEDIDA DE CONCILIACIÓN SOLICITADA

Flexibilidad horaria

Adaptación jornada

Adaptación de la distribución de jornada

Trabajo a distancia

Cambio de turno

Movilidad geográfica

Otros (especificar):

## III. CONCRECIÓN DE LA MEDIDA (Cumplimentar lo que proceda)

PERÍODO

HORARIO

LUGAR DE PRESTACIÓN

MOTIVO

## IV. DOCUMENTACIÓN APORTADA

Certificado de parentesco

Resolución de discapacidad

Resolución VIOGEN

Horario escolar

Certificado de empadronamiento

Informes médicos

Sentencia judicial

Horario laboral cónyuge/conviviente

Otros (especificar):

Fdo.

Recibí / responsable

Aprobado / responsable

Aprobado / Dirección Personas y Cultura España

El/la Trabajador/a