

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

II. MEDIDA DE CONCILIACIÓN SOLICITADA

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