

**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
<b>EXCEDENCIA</b> <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 <b>HIJO/A MENOR DE TRES AÑOS</b> (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 <b>CUIDADO DE FAMILIAR</b> 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 <b>SERVICIOS EN EL SECTOR PÚBLICO</b> Plaza que queda en excedencia: Plaza por la que opta:
Excedencia voluntaria por <b>INTERÉS PARTICULAR</b> (subordinada a las necesidades del servicio, de conformidad con el artículo 89.2, tercer párrafo, del Texto Refundido del EBEP)
Excedencia voluntaria por <b>AGRUPACIÓN FAMILIAR</b>
Excedencia por razón de <b>VIOLENCIA DE GÉNERO</b>

4. FECHA DE EFECTOS DE LO SOLICITADO
<input type="text"/>

5. DOCUMENTACIÓN QUE APORTA (en su caso)

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

Fdo. ....

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