



FUNDACIÓN DIOCESANA
DE ENSEÑANZA
**SANTA MARÍA
DE LA VICTORIA**

A la atención (del Director, Jefe o Responsable de Personal)

D./Dña. _____, con N.I.F.- _____,
que trabaja en el Colegio _____ de
la Fundación Diocesana de Enseñanza Santa María de la Victoria con C.I.F.- __R2900284G__,
como _____.

Solicito mediante el presente escrito, me sea concedido una **Excedencia Especial** para
atender al cuidado de un familiar, hasta el segundo grado de consanguinidad o afinidad,
quedando comprendida desde el ____ de _____ de ____ hasta el ____ de
_____ de ____.

Acogiéndome a la posibilidad que me ampara el actual Convenio Colectivo de Empresas de
Enseñanza Privada Sostenidas Total o Parcialmente con Fondos Públicos.

En espera de que mi petición sea contestada en el plazo máximo de 15 días, aprovecho la
oportunidad para saludarle atentamente.

En _____, a ____ de _____ de _____.

Firma Solicitante:

Verificado por: (Dirección o Equipo Directivo)

Nombre:

Cargo:

Firma y Sello.