

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

D./Dña	, con N.I.F,
	nseñanza Santa María de la Victoria con C.I.F. R2900284G ,
como	
<b>SOLICITO</b> mediante el presente	escrito mi voluntad de proceder a la reducción de la jornada
·	. Acogiéndome a la posibilidad que me
	olectivo de Empresas de Enseñanza Privada Sostenidas Total
o Parcialmente con Fondos Públi	·
Y que en virtud del contrato de t	rabajo suscrito por ambas partes de carácter y a
jornada, a	continuación les informo mi voluntad de proceder a reducir
mi jornada semanal en	horas a la semana, lo que supone un % de la
jornada laboral, con efectos des	de el de de hasta el
	, quedando mi nueva jornada de trabajo semanal con un
cómputo de horas lec	tivas a la semana, correspondiéndose con el% de la
	pondiente disminución proporcional en el salario.
Sin otro particular, reciban un co	
F	1-
En, a de	ae
Firma Solicitante:	Verificado por: (Dirección o Equipo Directivo)
	Nombre:
	Cargo:
	Firma y Sello.