



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

A la atención (del Director/a, 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 mi voluntad de proceder a la reducción de la jornada de trabajo por \_\_\_\_\_. Acogiéndome a la posibilidad que me ampara en el actual Convenio Colectivo de Empresas de Enseñanza Privada Sostenidas Total o Parcialmente con Fondos Públicos.

Y que en virtud del contrato de trabajo 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 desde el \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ hasta el \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, quedando mi nueva jornada de trabajo semanal con un cómputo de \_\_\_\_\_ horas lectivas a la semana, correspondiéndose con el \_\_\_\_\_ % de la jornada de trabajo, con la correspondiente disminución proporcional en el salario.

Sin otro particular, reciban un cordial saludo.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Firma Solicitante:

Verificado por: (Dirección o Equipo Directivo)

Nombre:

Cargo:

Firma y Sello.