

SOLICITUD CAMBIO SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

DATOS DEL SOLICITANTE	Nombre y Apellidos	DNI	
	Domicilio	Localidad	Tfno.
SITUACIÓN ADMINISTRATIVA	Categoría en la que solicita el cambio		Fecha de Efectos
	<input type="checkbox"/> Excedencia por Cuidado de Familiares. <input type="checkbox"/> Excedencia por Cuidado de Hijos. <input type="checkbox"/> Excedencia Voluntaria por interés particular. <input type="checkbox"/> Excedencia Voluntaria por agrupación familiar. <input type="checkbox"/> Excedencia por prestar servicios en el sector público. <input type="checkbox"/> Servicios Especiales. <input type="checkbox"/> Servicios bajo otro régimen jurídico.		
DATOS RELATIVOS A LA EXCEDENCIA	En caso de Excedencia por Cuidado de Hijos: <ul style="list-style-type: none"> • Fecha Inicio Permiso Nacimiento/Adopción ___/___/___ • Fecha Finalización Permiso Nacimiento/Adopción ___/___/___ • Fecha Nacimiento/Adopción hijo ___/___/___ 		
DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN	<ul style="list-style-type: none"> • _____ • _____ • _____ • _____ • _____ 		

En Santander, a de..... de 202....

Fdo.:

SR. DIRECTOR GERENTE DEL HOSPITAL UNIV. MARQUÉS DE VALDECILLA