

A LA DELEGACIÓN PROVINCIAL DE EDUCACIÓN Y CIENCIA DE _____.

D/D^a _____, con DNI _____,
funcionario/a interino/a del Cuerpo de _____ y con
domicilio en _____ y
teléfonos _____

E X P O N E:

1º. Que tiene concedido permiso por maternidad, acogimiento o adopción desde el día ____
de _____ de 2001 hasta el día ____ de _____ de 2001.

2.- Por lo tanto, dicho permiso coincide con el mes de agosto de 2001 un total de ____ días.

3º. Por lo que, de acuerdo con la Base VI de la Resolución de 9 de julio de 2001 de la
Dirección General de Gestión de Recursos Humanos de esa Consejería, y en el plazo
establecido en la misma (15 días antes de la finalización del citado permiso)

SOLICITA el disfrute del PERÍODO VACACIONAL de los citados ____
días a la finalización del permiso de maternidad, acogimiento o adopción que tiene concedido.

En _____, a ____ de _____ de 2001.

(FIRMA)