



## **Sol·licitud de permís de reducció de jornada per interès particular**

### **Dades de la persona sol·licitant**

Nom i cognoms

NIF

Primària    Secundària    PAS

Centre de treball

Adreça particular

Carrer, número, pis, porta

Població

Codi postal

Telèfon

### **Nombre de dies en que es vol concentrar la dedicació al centre**

- 3 dies  
 4 dies  
 5 dies a ½ jornada

LES NECESSITATS DEL SERVEI PERMETEN LA REDUCCIÓ SOL·LICITADA I LA CONCENTRACIÓ DEMANADA

Signatura i segell del centre

### **Especificacions del permís sol·licitat**

El permís sol·licitat suposarà una reducció proporcional de les retribucions.

L'autorització de la reducció de jornada per interès particular resta subordinada a les necessitats del servei i és subjecta al règim que estableix la Llei 21/1987, de 26 de novembre, d'incompatibilitats del personal al servei de l'administració.

**Demano** que se m'autoritzi aquest permís d'acord amb la normativa vigent.

Signatura interessat/ada

Signatura del director/a o cap de la  
Dependència

Data

GERÈNCIA CONSORCI D'EDUCACIÓ DE BARCELONA