

ANEXO A. SOLICITUD DE ACCESO A JUBILACIÓN PARCIAL.

1. DATOS DEL TRABAJADOR

APELLIDOS		NOMBRE	
DOMICILIO		LOCALIDAD (CP)	
FECHA DE NACIMIENTO		DNI	
CATEGORÍA PROFESIONAL		N.º AFILIACIÓN SS	
FECHA ANTIGÜEDAD		ANTIGÜEDAD PAGODELEGADO	N.º AÑOS COTIZADOS

2. DATOS DEL CENTRO EDUCATIVO

NIF		CC	
NOMBRE			
TITULAR			
DOMICILIO		LOCALIDAD (CP)	

3. **SOLICITA**, por reunir los requisitos exigidos, acceder a la jubilación parcial según las siguientes condiciones:

- Fecha prevista de acceso a la jubilación parcial:dede 20.....
- Nº de horas lectivas en pago delegado (porcentaje) que se quiere reducir:.....horas (.....%).

4. **ADJUNTO** los siguientes documentos:

- Fotocopia DNI
- Vida laboral de fecha..... de 20.....
- Otros (detallar):

En, a de de 20

Fdo.:(El/la solicitante)

D/Dª.....Director/a del centro concertado
..... de

CERTIFICA que los datos que figuran en la presente solicitud del profesor/a obran en el registro de personal de este Centro y, en consecuencia, emite informe favorable sobre la solicitud presentada en las condiciones y fechas señaladas.

En, a de de 20

Fdo.:(El/la titular del centro o representante legal)