

ANEXO I (persoal por conta allea)

NOTA: No caso de familias con ambos proxenitores que traballen, cubrir o Anexo I ou o II para cada proxenitor.

No caso de non vires cuberto, nin identificada a incidencia, entenderase que non traballa.

No caso de familias monoparentais, cubrir os datos da/o proxenitora/or que coida á/ao menor na quenda solicitada no XOGARZÚA 21.

_____ (nome e apelidos), con DNI/NIE _____,

como: xerente, propietaria/o, responsable de recursos humanos, xefatura de servizo,

outros _____, da empresa/entidade _____, con

CIF _____, e sede en _____

INFORMA AOS EFECTOS DO PROGRAMA DE CONCILIACIÓN XOGARZÚA 2021

1. Que _____ (nome e apelidos), con DNI/NIE

_____, traballa na nosa entidade.

2. Que traballa na modalidade: Presencial Teletraballo Mixto

3. Que o seu centro de traballo atópase na localidade de: _____

4. Que o seu horario é: Fixo Quendas

Horario:

_____ (localidade), _____ (data)

Sinatura e selo