

SOLICITUD DE DÍAS DE LIBRE DISPOSICIÓN año:

1	SOLICITANTE	<input type="checkbox"/> FUNCIONARIO	<input type="checkbox"/> LABORAL	ANTIGÜEDAD	
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	
D.N.I.		CONCEJALIA			
DEPARTAMENTO		CATEGORÍA			

2	DÍAS DE LIBRE DISPOSICION CONFORME LA ANTIGÜEDAD (efectivo el año que se cumple la antigüedad indicada)						
convenio/acuerdo 7 días <input type="checkbox"/>	6º trienio 9 días <input type="checkbox"/>	8º trienio 10 días <input type="checkbox"/>	9º trienio 11 días <input type="checkbox"/>	10º trienio 12 días <input type="checkbox"/>	11º trienio 13 días <input type="checkbox"/>	12º trienio 14 días <input type="checkbox"/>	13º trienio 15 días <input type="checkbox"/>
MENOS DE UN AÑO PARTE PROPORCIONAL							días

3	DÍAS SOLICITADOS		
1.	Día..... dede 20....	Total días solicitados:	
2.	Desde..... hasta	Total días solicitados:	
3.	Desde..... hasta	Total días solicitados:	
4.	Desde..... hasta	Total días solicitados:	
5.	Desde..... hasta	Total días solicitados:	

4	LUGAR, FECHA Y FIRMA DEL SOLICITANTE	
FECHA: En Algete a:		FIRMA

5	INFORME DEL DEPARTAMENTO/CONCEJALÍA DEL SOLICITANTE			
	Favorable	No Favorable	Precisa sustitución	Cubierto en departamento/concejalía
Motivo				
Fecha: en Algete a	Firma			
Firmado por :				

6	RESOLUCIÓN DE LA CONCEJALÍA DE RECURSOS HUMANOS DE ALGETE	
Vista la solicitud formulada por el/la solicitante y el informe emitido por el responsable del Departamento o Concejalía (PUNTO 5)		
SE ACUERDA		
<input type="checkbox"/> AUTORIZAR <input type="checkbox"/> NO AUTORIZAR		
Motivos de la no autorización		
Firma:	En Algete a:	
Firmado por : D. JUAN CARLOS LANGE BER DEL ÁGUILA		

LOS DÍAS DE LIBRE DISPOSICIÓN SE SOLICITARÁN EN EL MODELO 2.