



Nombre y apellidos del trabajador)
(Dirección)
(C.P., localidad y provincia)

FUNDACIÓN PARA LA INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE GETAFE
Ctra. de Toledo, Km. 12,500
Getafe, Madrid 28905

En Getafe, a de de

Don/Doña _____, con DNI _____, mayor de edad, con domicilio a efectos de notificación en _____ y número de teléfono _____ comparece en su propio nombre y por medio de la presente solicita la **excedencia por cuidado de un hijo menor** al amparo de lo recogido en el artículo 46.3 del Estatuto de los Trabajadores para la conciliación de la vida laboral y familiar como consecuencia de tener bajo mi guardia y custodia a mi hijo _____ nacido el _____, menor de tres años.

La excedencia comenzará el día _____, siendo dicho día el primero en que disfrutaré la excedencia y, en consecuencia, en el que no acudiré al puesto de trabajo.

(opcional) La excedencia finalizará el día _____,

Rogándole firme el presente documento a los efectos de acreditar el acuse recibo, reciba un cordial saludo.

LA EMPRESA

EL/LA TRABAJADOR/A