

¡Atención!. Este formulario puede ser cumplimentado electrónicamente e impreso para su entrega oficial. Para rellenar un campo, situe el puntero del ratón en el espacio correspondiente. Una vez haya cumplimentado el impreso, imprímalo para proceder posteriormente a su entrega.

SOLICITUD DE VACACIONES

PERSONAL LABORAL

1. SOLICITANTE		
Ape.1	Ape.2	
Nombre	NIP (Número de Identificación Profesional)	D.N.I.
Correo Electrónico	Teléfono Fijo	Teléfono Móvil
Categoría, Grupo Profesional		
Puesto de trabajo	Unidad	
Localidad	Provincia	
2. PERIODO DE TIEMPO POR EL QUE SE SOLICITA		
<p>VACACIONES - MES NATURAL</p> <p><input type="checkbox"/> Plazo de presentación de la solicitud: Durante el periodo vacacional ordinario (junio, julio, agosto y septiembre), el plazo lo determinará el responsable de la Unidad. Fuera de estos periodos el plazo será de 1 mes</p> <p>De <input type="text"/> a <input type="text"/></p>		
<p>VACACIONES - QUINCENA NATURAL</p> <p><input type="checkbox"/> Plazo de presentación de la solicitud: Durante el periodo vacacional ordinario (junio, julio, agosto y septiembre), el plazo lo determinará el responsable de la Unidad. Fuera de estos periodos el plazo será de 1 mes</p> <p>De <input type="text"/> a <input type="text"/></p>		
<p>VACACIONES - SEMANAS*</p> <p><input type="checkbox"/> Plazo de presentación de la solicitud: Durante el periodo vacacional ordinario (junio, julio, agosto y septiembre), el plazo lo determinará el responsable de la Unidad. Fuera de estos periodos el plazo será de 1 mes</p> <p>De <input type="text"/> a <input type="text"/></p>		
Lugar y fecha	Firma del Responsable	Firma del solicitante
En _____ a, ___ de _____ del ____		

Sus datos serán tratados por Sociedad Estatal Correos y Telégrafos, S.A., S.M.E. para la gestión de su solicitud en los términos y condiciones expuestos en la Política de Protección de datos de empleados que puede ser consultada en CONECTA /INICIO/PERSONAS/INFORMACIÓN PERMISOS Y LICENCIAS/UTILIDADES/POLÍTICA DE PROTECCIÓN DE DATOS EMPLEADO.

RESPONSABLE DE UNIDAD _____