

FUNDACIÓN GENERAL DE LA UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE MADRID

SOLICITUD DE PERMISO RETRIBUIDO A PARTIR DE LA SEMANA 37 DE EMBARAZO

Datos de la solicitante

APELLIDOS:

NOMBRE:

NIF:

CENTRO DE DESTINO
(Servicio o Unidad):

TELEFONOS DE CONTACTO:

La empleada que suscribe declara que en la actualidad me encuentro en situación de embarazo, tal como se señala en el informe médico adjunto.

Estando en la semana de ☐ 35
gestación ☐ 37

Madrid, a

Firma de la solicitante:

Firma del Responsable Funcional
(A efectos de conocimiento)

Firma Responsable
orgánico