



Región de Murcia
Consejería de Hacienda
Secretaría Sectorial de Administración Pública
Dirección General de Función Pública
Avda. Infante D. Juan Manuel, 14
30011 Murcia

T:\Dgpp\Dg\FERNANDOWEB\MODELOS PAGINA WEB\excedencia laborales.doc

D./D^a. _____,
con domicilio en _____
N.I.F.: _____ es Contratado/a Laboral de la Consejería de Educación y
Cultura, con la Categoría Laboral de _____ adscrito/a al
Centro/Servicio _____ con N.R.P. _____.

SOLICITA

Pasar a la situación de Excedencia por cuidado de familiares a partir del día

_____.

DECLARA

Que durante el periodo que tiene derecho a la reserva del puesto de trabajo y a su cómputo a efectos de antigüedad, no desempeña actividad pública ni privada que no tenga autorizada, en el momento de la concesión de esta excedencia, ya que el fin de las normas implica, durante esta modalidad de excedencia, una incompatibilidad absoluta para el ejercicio de cualquier actividad.

Lo que declara, a tenor de lo dispuesto en la vigente Ley 53/1984, de 26 de diciembre, de incompatibilidades del personal al servicio de la Administraciones Públicas, en concordancia con el artículo 53.1 del vigente Convenio Colectivo del personal laboral al servicio de la Administración Pública de la Región de Murcia.

Murcia, a ____ de _____ de _____

Fdo.: _____

Documentación que se requiere:

- Solicitud, Fotocopia completa y compulsada del libro de familia, declaración del conyuge.

EXCMA. SRA. CONSEJERA DE HACIENDA.



Región de Murcia
Consejería de Hacienda
Secretaría Sectorial de Administración Pública
Dirección General de Función Pública
Avda. Infante D. Juan Manuel, 14
30011 Murcia

T:\Dgpp\Dg\FERNANDOWEB\MODELOS PAGINA WEB\excedencia laborales.doc

D./D^a. _____, con
N.I.F.: _____ de profesión _____ esposo/a de
D./D^a. _____, con N.I.F.: _____.

DECLARA

Que no ha solicitado ni va a solicitar pasar a la situación de excedencia para el cuidado de familiares mientras su esposo/a permanezca en tal situación en esa Comunidad Autónoma, tal y como determina el artículo 14 del Real Decreto 365/1995, de 10 de marzo, por el que se aprueba el Reglamento de Situaciones Administrativas de los Funcionarios Civiles de la Administración General del Estado.

Murcia, a ____ de _____ de _____

Fdo.: _____

EXCMA. SRA. CONSEJERA DE HACIENDA.



Región de Murcia
Consejería de Hacienda
Secretaría Sectorial de Administración Pública
Dirección General de Función Pública
Avda. Infante D. Juan Manuel, 14
30011 Murcia

T:\Dgpp\IDg\FERNANDOWEB\MODELOS PAGINA WEB\excedencia funcionarios.doc

D./D^a. _____,
con domicilio en _____
N.I.F.: _____ es funcionario/a de la Consejería de Educación y Cultura,
del Cuerpo de _____ adscrito/a al Centro/Servicio
_____ con N.R.P. _____.

SOLICITA

Pasar a la situación de Excedencia por cuidado de familiares a partir del día

_____.

DECLARA

Que durante el periodo que tiene derecho a la reserva del puesto de trabajo y a su cómputo a efectos de trienios, consolidación de grado personal y derechos pasivos, no desempeña actividad pública ni privada que no tenga autorizada, en el momento de la concesión de esta excedencia, ya que el fin de las normas implica, durante esta modalidad de excedencia, una incompatibilidad absoluta para el ejercicio de cualquier actividad.

Lo que declara, a tenor de lo dispuesto en la vigente Ley 53/1984, de 26 de diciembre, de incompatibilidades del personal al servicio de la Administraciones Públicas, en concordancia con el artículo 14 del Real Decreto 365/1995, de 10 de marzo, por el que se aprueba el Reglamento de Situaciones Administrativas de los Funcionarios Civiles de la Administración General del Estado.

Murcia, a ____ de _____ de _____

Fdo.: _____

Documentación que se requiere:

- Solicitud, Fotocopia completa y compulsada del libro de familia, declaración del conyuge.

EXCMA. SRA. CONSEJERA DE HACIENDA.



Región de Murcia
Consejería de Hacienda
Secretaría Sectorial de Administración Pública
Dirección General de Función Pública
Avda. Infante D. Juan Manuel, 14
30011 Murcia

T:\Dgpp\Dg\FERNANDOWEB\MODELOS PAGINA WEB\excedencia funcionarios.doc

D./D^a. _____, con
N.I.F.: _____ de profesión _____ esposo/a de
D./D^a. _____, con N.I.F.: _____.

DECLARA

Que no ha solicitado ni va a solicitar pasar a la situación de excedencia para el cuidado de familiares mientras su esposo/a permanezca en tal situación en esa Comunidad Autónoma, tal y como determina el artículo 14 del Real Decreto 365/1995, de 10 de marzo, por el que se aprueba el Reglamento de Situaciones Administrativas de los Funcionarios Civiles de la Administración General del Estado.

Murcia, a ____ de _____ de _____

Fdo.: _____

EXCMA. SRA. CONSEJERA DE HACIENDA.