

Dña. _____ con DNI número _____
que presta servicios en el Servicio/Centro _____
con la categoría de _____

EXPONE:

Que se encuentra disfrutando del permiso por maternidad el cual finaliza el día _____

SOLICITA:

Permiso por lactancia acumulada (cuatro semanas), a contar desde el día siguiente a la finalización del permiso de maternidad según se establece en el punto quinto.f), de la Resolución de 19 de mayo de 2006, publicada en el suplemento número 2 del BORM número 115 del 20-05-2006 y Orden de 29 de mayo de 2006 de la Consejería de Economía y Hacienda, por la que se dictan instrucciones para la aplicación del Acuerdo alcanzado en Mesa General de Negociación el 18 de mayo de 2006.

Murcia, a _____ de _____ de 200

Fdo:

ILMO. SR. SECRETARIO GENERAL DE LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA. MURCIA

Dña. _____ con DNI número _____
que presta servicios en el Servicio/Centro _____
con la categoría de _____

EXPONE:

Que se encuentra disfrutando del permiso por maternidad el cual finaliza el día _____

SOLICITA:

Permiso por lactancia acumulada (cinco semanas, parto múltiple), a contar desde el día siguiente a la finalización del permiso de maternidad según se establece en el punto quinto.f), de la Resolución de 19 de mayo de 2006, publicada en el suplemento número 2 del BORM número 115 del 20-05-2006 y Orden de 29 de mayo de 2006 de la Consejería de Economía y Hacienda, por la que se dictan instrucciones para la aplicación del Acuerdo alcanzado en Mesa General de Negociación el 18 de mayo de 2006.

Murcia, a _____ de _____ de 200

Fdo:

ILMO. SR. SECRETARIO GENERAL DE LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA. MURCIA