



SOLICITUD DE ABSENTISMO

NOMBRE / APELLIDOS : _____

CENTRO DE TRABAJO: _____

Ausencia cargada a:

VACACIONES

LICENCIA PERMITIDA. Indicar causa _____.

Marque una sola casilla

Días de absentismo:

mes

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	

 días

mes

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

 días

Total días de Absentismo _____

Marque los días correspondientes al absentismo, indicando el mes, nº de días y total de días.

Firma trabajador

Recibí

En _____ a _____ de _____ De 20____

PROCEDIMIENTO PARA EL DISFRUTE DEL PERÍODO DE VACACIONES

Respecto de las vacaciones el **artículo 51** del XV Convenio Colectivo general de centros y servicios de atención a personas con discapacidad, establece que:

- * Todo el personal tendrá derecho a disfrutar, preferentemente en verano, de 25 días laborables de vacaciones anuales retribuidas (no existen días de libre disposición).
- * De fraccionarse las vacaciones en dos períodos, ninguno de ellos podrá ser menor de 14 días naturales continuados.
- * El período preferente para el disfrute de las vacaciones será el comprendido entre el 1 de junio y el 30 de septiembre, ambos inclusive, de cada año. No obstante, el personal que lo solicite, siempre que las necesidades del servicio lo permitan, podrá tomar sus vacaciones en los restantes días del año.

Respecto de las **LICENCIAS PERMITIDAS** habrá que atenerse a lo dispuesto en el artículo 52 de dicho convenio.

NORMAS GENERALES

- * Enviar esta solicitud previamente al supervisor o coordinador para su autorización.
- * Enviar los justificantes pertinentes por los siguientes cauces:
 - En mano en Avd. de María Luisa, s/n 41013 Sevilla
 - Al número de fax: 954 367 340
 - Al correo electrónico: rrhh@fundacionvmo.com
 - Por WhatsApp al número: 669 483 318