SOLICITUDE DE EXCEDENCIA

D./Dna: _____ con D.N.I. nº _____ e categoría de : _____

que presta os seus servizos no C.H.U. A CORUÑA

Solicita lle sea concedida **Excedencia voluntaria** na súa praza de : _____

_____ con data : _____.

A Coruña, _____ de _____ de 20

(sinatura do interesado)

XERENCIA DE XESTIÓN INTEGRADA A CORUÑA