



SOLICITUD DE PRÓRROGA DE FLEXIBILIDAD HORARIA

Don.....con DNI:.....

Unidad/Servicio de pertenencia:.....

Correo electrónico.....TLF.....

DECLARA:

Que en la actualidad dispongo de una flexibilidad horaria sobre mi jornada fija de trabajo por cuidado de familiar a cargo.

SOLICITA:

Que sea prorrogada la vigencia de la mencionada flexibilidad horaria, por seguir manteniéndose las necesidades que motivaron su concesión. A tal fin (marcar lo que proceda),

Declaro bajo mi responsabilidad, que sigo cumpliendo los requisitos exigidos por el art. 6 de la *“Normativa sobre las condiciones de trabajo del personal de administración y servicios de la UPCT”*, para seguir disponiendo de la flexibilidad horaria concedida por tener un familiar a cargo.

Otra documentación acreditativa (indicar en su caso):

Cartagena, a.....de.....20.....

(firma)