

Modelo solicitud excedencia por cuidado de Familiares

A LA ATENCIÓN DE EMPRESARIO/RRHH DE _____

En _____ a _____ de _____ de 20 ____

Don/Doña _____, con DNI _____, mayor de edad, con domicilio a efectos de notificación en _____ y número de teléfono _____ comparece en su propio nombre y por medio de la presente solicita la **excedencia por cuidado de familiares** al amparo de lo recogido en el artículo 46.3 del Estatuto de los Trabajadores para la conciliación de la vida laboral y familiar.

La excedencia comenzará el día _____, siendo dicho día el primero en que disfrutaré la excedencia y, en consecuencia, en el que no acudiré al puesto de trabajo.

(opcional) La excedencia finalizará el día _____,

Rogándole firme el presente documento a los efectos de acreditar el acuse recibo, reciba un cordial saludo.

LA EMPRESA

EL/LA TRABAJADOR/A