#### [Modelo solicitud excedencia por cuidado de Familiares](https://modelodesolicitud.com/excedencia-voluntaria)

#### 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