



EMPRESA: Moeve **CENTRO DE TRABAJO:** E.S. _____

ASUNTO: EXCEDENCIA POR CUIDADO DE MENOR **FECHA:** _____

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DNI: _____

CATEGORIA PROFESIONAL: _____

Mediante el presente escrito hago saber que con fecha _____ de _____ de 20____, nació mi hijo/a .

Por todo ello en base al artículo 46.3 Real Decreto Legislativo 2/2015, del 23 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto de los Trabajadores sobre el derecho de excedencia por cuidado de hijo/a

“Los trabajadores tendrán derecho a un período de excedencia de duración no superior a tres años para atender al cuidado de cada hijo, tanto cuando lo sea por naturaleza, como por adopción, o en los supuestos de guarda con fines de adopción o acogimiento permanente, a contar desde la fecha de nacimiento o, en su caso, de la resolución judicial o administrativa. La excedencia contemplada en el presente apartado, cuyo periodo de duración podrá disfrutarse de forma fraccionada, constituye un derecho individual de los trabajadores, hombres o mujeres. No obstante, si dos o más trabajadores de la misma empresa generasen este derecho por el mismo sujeto causante, el empresario podrá limitar su ejercicio simultáneo por razones justificadas de funcionamiento de la empresa. Cuando un nuevo sujeto causante diera derecho a un nuevo periodo de excedencia, el inicio de la misma dará fin al que, en su caso, se viniera disfrutando. El período en que el trabajador permanezca en situación de excedencia conforme a lo establecido en este artículo será computable a efectos de antigüedad y el trabajador tendrá derecho a la asistencia a cursos de formación profesional, a cuya participación deberá ser convocado por el empresario, especialmente con ocasión de su reincorporación. Durante el primer año tendrá derecho a la reserva de su puesto de trabajo. Transcurrido dicho plazo, la reserva quedará referida a un puesto de trabajo del mismo grupo profesional o categoría equivalente..”

Solicito acogerme a esta a partir del próximo día _____ de _____ de 20____, has el día _____ de _____ de 20____.

Firma Del Trabajador/a

Firma y Sello de la empresa