



UNIVERSIDAD
POLITÉCNICA
DE MADRID

UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE MADRID

Solicitud de la flexibilización en un máximo de una hora el horario fijo,
según establece la Orden APU/3902/2005, de 15 de diciembre de
"Medidas para la conciliación de la vida personal, familiar y laboral"

APELLIDOS:

NOMBRE:

NIF:

**CENTRO DE DESTINO
(Servicio o Unidad)**

TELEFONOS DE CONTACTO:

CORREO INSTITUCIONAL:

El/la empleado/a que suscribe declara que tiene a su cuidado directo algún menor de doce años, persona mayor que requiera especial dedicación o a una persona con discapacidad.

Documentación a aportar

- 1) Libro de familia/ Certificación registral.
- 2) Informe médico.
- 3) Tarjeta acreditativa de grado de discapacidad.

Madrid, a

Firma del/de la solicitante

Nombre y apellidos del/de la Jefe/a
de la Unidad, y firma (a efectos de
conocimiento)

VICEGERENCIA PARA EL PERSONAL TÉCNICO, GESTIÓN Y DE ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS

Funcionario:gestion.pas.funcionario@upm.es

Laboral:gestion.pas.laboral@upm.es