

ANEXO III.- SOLICITUD DE LACTANCIA ACUMULADA

Por la presente, Dña. [REDACTED]
con DNI [REDACTED], trabajadora de la Fundación Instituto de Investigación Sanitaria de Santiago de Compostela (FIDIS) desde el año 20 [REDACTED], en el puesto de trabajo [REDACTED], y con categoría profesional de [REDACTED], me dirijo a usted con el fin de comunicarle que tras la finalización el próximo día [REDACTED] de [REDACTED] de 20 [REDACTED] de la baja por maternidad que actualmente me encuentro disfrutando, es mi deseo hacer uso del permiso por lactancia en la modalidad de disfrute acumulado en jornadas completas.

La fecha que propongo para comenzar a disfrutar del permiso sería del día [REDACTED] de [REDACTED] de 20 [REDACTED] al día [REDACTED] de [REDACTED] de 20 [REDACTED].

Y así lo comunico para que conste a los efectos oportunos con un preaviso de [REDACTED] días (mínimo 15 días), entendiendo que si en un plazo de 10 días la empresa no manifiesta ninguna resolución en contrario, comenzaré a disfrutar el permiso en la fecha citada anteriormente.

Santiago, a [REDACTED] de [REDACTED] de 20 [REDACTED]

SOLICITA La trabajadora	CONOCE Investigador Principal/ Responsable