



Ayuntamiento de Valverde de Llerena

Servicio Social de Atención Social Básica

SOLICITUD DE VACACIONES DE AUXILIAR DE AYUDA A DOMICILIO

DATOS DEL REMITENTE	
Nombre y Apellidos:	NIF:

Que presta sus servicios como **Auxiliar de Ayuda a Domicilio** en el Ayuntamiento de Valverde de Llerena,

SOLICITA:

Que se le concedan vacaciones los días _____,
que suponen un total de _____ días hábiles.

FECHA Y FIRMA
En _____, a _____ de _____ de 20__.
Firma,
Fdo.: _____