

En A Coruña a 18.09.2023

Nombre \_\_\_\_\_ odontólogo/a colegiado nº \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (empresa)

Muy Señor/a mío:

Por la presente comunico mi decisión de ejercitar el derecho regulado en el artículo 37.6 del ET, de ausentarme del trabajo **con disminución proporcional de mi salario**, a partir del próximo día \_\_\_\_\_ durante \_\_\_\_\_ ( entre 1/8 y 1/2 de la jornada ordinaria) horas diarias, y ello por razones de guarda legal, por tener a mi cuidado directo a un menor de 12 años , concretamente mi \_\_\_\_\_(hijo/a) \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ años nacido el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ mes de \_\_\_\_\_ año.

Por tanto, a partir del día \_\_\_\_\_ (iniciaré / terminaré) mi jornada laboral \_\_\_\_\_(Tiempo de reducción) horas (después / antes) de la fijada con carácter general .

La presente comunicación respeta el preaviso debido de 15 días.

Solicito su conformidad y la firma de la copia de la presente como acuse de recibo

Atentamente,

Trabajadora

Recibí del empleador