



ANEXO 2

Solicitud de reducción de la carga lectiva para el personal docente mayor de 55 años

Apellidos y nombre Fecha de nacimiento
DNI Especialidad
Centro..... Código.....

Solicito para el curso, acogerme a la reducción de la carga lectiva prevista para el personal docente mayor de 55 años, mediante la substitución de las horas correspondientes por otras actividades complementarias en el centro sin pérdida de retribuciones.

- ☐ **Jornada completa**
 - ☐ Reducción de 1 hora lectiva semanal
 - ☐ Reducción de 2 horas lectivas semanales
- ☐ **Jornada parcial superior a 12 horas lectivas semanales**
 - ☐ Reducción de 1 hora lectiva semanal

En caso de prestar servicios en más de un centro:

- ☐ Solicito que la reducción se aplique íntegramente en este centro
- ☐ Solicito distribuir la reducción entre los centros donde presto servicio

Nombre del otro centro (si procede):

....., de de 20...
(rúbrica)

Nota: Esta solicitud se tiene que presentar en el centro educativo, que la custodiará durante el curso escolar. La concesión de la reducción resta condicionada al cumplimiento de los requisitos establecidos en el procedimiento vigente.