

# SOLICITUD DE CAMBIO DE TURNO

C/ Altos de Nava, s/n - 24080 León  
 JEFATURA DE PERSONAL SUBALTERNO

<b>CATEGORÍA</b>		<b>FECHA SOLICITUD</b>	
------------------	--	------------------------	--

<b>SOLICITANTES DEL CAMBIO</b>	
D/Dª (1)	
D/Dª (2)	

TRABAJADOR 1	DIAS DE TRABAJO ASIGNADOS	TURNO	DIAS DE TRABAJO A REALIZAR TRAS EL CAMBIO	TURNO
		M		T
TRABAJADOR 2	DIAS DE TRABAJO ASIGNADOS	TURNO	DIAS DE TRABAJO A REALIZAR TRAS EL CAMBIO	TURNO

FIRMA INTERESADO:                      FIRMA INTERESADO:                      RESPONSABLE:                      FIRMA DIRECCIÓN:

VALORACIÓN DE LA  
 JEFATURA DE PERSONAL  
 SUBALTERNO:

OBSERVACIONES

## NORMAS PARA SOLICITUD DE CAMBIO DE TURNO

1. SÓLO pueden cambiarse turnos con el mismo número de horas.
2. No se autorizan dobles cambios.

**CUALQUIER DUDA, CONSULTE CON LA JEFATURA DE PERSONAL SUBALTERNO**