**VACACIÓNS COINCIDENTES COA SUSPENSIÓN DO CONTRATO POR NACEMENTO/ADOPCIÓN/ACOLLEMENTO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con documento de identidade nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, traballadora da empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con enderezo, para efectos de notificación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e teléfono de contacto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MANIFESTO:**

Que, de conformidade co estabelecido no artigo 38.3 do E.T., cando o período de vacacións fixado no calendario de vacacións da empresa coincida no tempo cunha incapacidade temporal derivada da preñez, o parto ou a lactación natural, ou co período de suspensión de contrato por maternidade ou paternidade, **terase dereito a gozar das vacacións en data distinta á da incapacidade temporal** ou á do goce do permiso que por aplicación do devandito precepto lle correspondese, ao finalizar o período de suspensión, aínda que remate o ano natural a que correspondan.

**SOLICITO:**

O goce das vacacións correspondente ao exercicio \_\_\_\_\_, con data de inicio o día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, incorporándome ao meu posto de traballo o vindeiro día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

En caso de non recibir resposta a este escrito nun prazo de 15 días, entenderase estimada a petición.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_\_

Asinado, Recibín,

O/a traballador/a A empresa

**DEPARTAMENTO DE PERSOAL**