

**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 establecido no artigo 38.3 do E.T., cando o período de vacacións fixado no calendario de vacacións da empresa coincide 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**