

**ANEXO II. SOLICITUD DE REINCORPORACIÓN A BOLSA DE TRABAJO DE LA UNIVERSIDAD DE CASTILLA-LA MANCHA**

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con D.N.I. nº \_\_\_\_\_

DECLARO:

Que, habiendo finalizado con fecha \_\_\_\_\_, la situación de suspensión temporal en la Bolsa de Trabajo de la Escala \_\_\_\_\_ en el Campus de \_\_\_\_\_ por encontrarme dentro de la situación de especial protección:

(Marque con una X la situación que corresponda)

- Permiso por nacimiento, guarda con fines de adopción, acogimiento o adopción, según la legislación vigente.
- Incapacidad temporal.
- Suspensión no superior a tres años, ni inferior a 1 mes, para el cuidado de un hijo o hija, tanto biológico como adoptivo o en acogimiento permanente o preadoptivo.
- Suspensión no superior a tres años, ni inferior a 1 mes, para el cuidado de un familiar hasta segundo grado de consanguinidad o afinidad, que por edad, accidente, enfermedad o discapacidad no pueda valerse por sí mismo y no desempeñe actividad retribuida.
- Ejercicio de cargos representativos o funciones sindicales.
- Prestación de servicios en otra Administración Pública o en una empresa privada.
- Prestación de servicios en otra escala de la UCLM, siempre que dicha suspensión temporal, no contravenga lo dispuesto en el artículo 11.2 del presente reglamento.

Dentro del plazo máximo de un mes contado desde el día siguiente al que finalizó la causa de mi suspensión temporal, de la que aporto documentación justificativa,

SOLICITO:

Reintegrarme en el mismo puesto que venía ocupando anteriormente de la Bolsa de Trabajo de la citada Escala, teniendo conocimiento de que mi reincorporación será efectiva a los dos días hábiles siguientes contados desde la fecha del registro por la sede electrónica de la UCLM.

Firmado en \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

DIRECTOR/A DE LA UNIDAD DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA DEL CAMPUS DE \_\_\_\_\_