



Anexo II

Solicitud de reincorporación a bolsa de trabajo de la Universidad de Castilla-La Mancha

D./D^a _____, con D.N.I. nº _____

Declara que:

Habiendo finalizado con fecha _____ la situación de suspensión temporal en bolsa de trabajo de la Escala _ _____ en el Campus de _____ por encontrarme dentro de la situación de especial protección, que se contemplan en la Resolución de 12/04/2019 (DOCM Núm. 79 del 24 de abril de 2019)

(Marque con una X la situación que corresponda)

- Permiso por nacimiento, por guarda con fines de adopción, acogimiento o adopción establecidos en la legislación vigente.
- Incapacidad temporal.
- Suspensión de duración no superior a tres años para atender al cuidado de cada hijo o hija, tanto cuando lo sea por naturaleza como por adopción o acogimiento permanente o preadoptivo, a contar desde la fecha de nacimiento o, en su caso, de la resolución judicial o administrativa.
- Suspensión de duración no superior a tres años, para atender al cuidado de un familiar que se encuentre a su cargo hasta el segundo grado inclusive de consanguinidad o afinidad que, por razones de edad, accidente, enfermedad o discapacidad, no pueda valerse por sí mismo y no desempeñe actividad retribuida.
- Ejercicio de cargo representativo o funciones sindicales.
- Prestar servicios para la Universidad en otra escala o categoría profesional.
- Ser becario de la UCLM en cualquiera de sus modalidades.
- Trabajar en otra Administración Pública o en una empresa privada.

Dentro del plazo máximo de un mes contado desde el día siguiente al que finalizó la causa de mi suspensión temporal, de la que aportó 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 de entrada en la UCLM.

Lugar, fecha y firma

Fdo.:

Director/a de la U. de Gestión Administrativa del Campus de _____