**SOLICITUD DE VACACIONES - PERSONAL A TURNOS**

1. DATOS DEL TRABAJADOR/A:

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
DNI/NIE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Departamento/Servicio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Categoría profesional: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Supervisor/a de turno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. INFORMACIÓN DE TURNOS:

Turno habitual: □ Mañana □ Tarde □ Noche □ Rotatorio  
Horario habitual: De ***:*** a ***:***  
Días de la semana: □ L □ M □ X □ J □ V □ S □ D

1. PERIODO DE VACACIONES SOLICITADO:

Fecha de inicio: ***/***/\_\_\_\_\_ Turno: □ M □ T □ N  
Fecha de finalización: ***/***/\_\_\_\_\_ Turno: □ M □ T □ N

Total días naturales: \_\_\_\_\_\_\_  
Total días laborables: \_\_\_\_\_\_\_  
Total turnos afectados: \_\_\_\_\_\_\_

1. COBERTURA DEL SERVICIO:

Persona que cubrirá mi ausencia (si se ha acordado):  
Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
¿Se ha acordado previamente con esta persona? □ Sí □ No

□ Se requiere contratación de sustituto/a  
□ Se puede reorganizar el servicio sin sustitución

1. HISTORIAL DE VACACIONES:

Vacaciones disfrutadas en el año actual: \_\_\_\_\_\_\_  
Periodos vacacionales anteriores (últimos 6 meses):

Vacaciones en periodo estival año anterior: □ Sí □ No  
Vacaciones en periodo navideño año anterior: □ Sí □ No

1. OBSERVACIONES:
2. FIRMA DEL SOLICITANTE:

Fecha: ***/***/\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. RESOLUCIONES:

COORDINADOR/A DE TURNOS:  
□ APROBADA □ DENEGADA □ MODIFICADA\*  
\*Modificación propuesta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Fecha: ***/***/\_\_\_\_\_

DIRECCIÓN DEL SERVICIO:  
□ APROBADA □ DENEGADA □ PENDIENTE DE REORGANIZACIÓN  
Observaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Fecha: ***/***/\_\_\_\_\_