

.....(Nombre de la persona trabajadora)..... con D.N.I.
trabajador /a de la empresa..... con C.I.F.

CERTIFICO

que la empresa me ha facilitado un horario adaptado de lunes a viernes durante la mañana para poder conciliar mi vida laboral con mi vida personal por necesidades de conciliación para atender a personas dependientes.

Fdo.

Nombre y apellidos de la persona trabajadora

En Talavera de la Reina, a de de 20..