



## MODEL DE SOL·LICITUD SEMIPRESENCIALITAT

---

### DADES PERSONALS

NOM I COGNOMS \_\_\_\_\_ DNI/NIF \_\_\_\_\_

LOCALITAT \_\_\_\_\_ TELÈFON \_\_\_\_\_

CORREU ELECTRÒNIC \_\_\_\_\_

PRIMER CURS  SEGON CURS  NOM ESTUDIS \_\_\_\_\_

---

### MOTIU SOL·LICITUD

- Treball
- Tenir cura d'altres persones
- Altres circumstàncies excepcionals

---

### DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA

#### En el cas de sol·licitud per treball

- Contracte de treball i certificat d'empresa on consti l'horari de treball
- Informe de vida laboral

#### En els altres casos

- Documentació oficial que ho acrediti. Indiqueu quina : \_\_\_\_\_

Tortosa, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_

Signatura sol·licitant

---

**DIRECTOR DE L'INSTITUT DE L'EBRE**