

ANEXO II – NECESIDADE DE CONCILIAR

Concilia Verán 2025

Para que este documento ou outro similar, podan ser valorados, deberán conter como mínimo os datos de identificación do/a empregador/a ou entidade formadora e tamén os da persoa traballadora ou estudante, así como a confirmación de ocupación durante as quendas e horarios nos que se solicita servizo de conciliación. Ademáis a persoa asinante deberá aparecer identificada co seu nome e apelidos.

DATOS DO/A EMPREGADOR/A OU DA ENTIDADE FORMATIVA:

NOME E APELIDOS/RAZÓN SOCIAL:

CIF:

DOMICILIO:

CONTACTO (TFNO OU CORREO ELECTRÓNICO):

INFORMA:

Que D./Dna: _____ con NIF: _____, ten asignado turno de traballo ou de formación nas seguintes datas:

SINALAR CUN "X"	QUENDAS	HORARIOS
	23-30 de xuño 2025	de _____ a _____ horas
	1-15 de xullo 2025	de _____ a _____ horas
	16-31 de xullo 2025	de _____ a _____ horas
	1-15 de Agosto 2025	de _____ a _____ horas
	16-31 de Agosto 2025	de _____ a _____ horas
	1-9 setembro 2025	de _____ a _____ horas

En _____, a _____ de maio de 2025

Sinatura e selo da empresa