

**ANEXO II**

**MODELO DE MODIFICACION O EXTINCIÓN DE REDUCCIÓN DE JORNADA POR RAZÓN DE EDAD, CON REDUCCIÓN PROPORCIONAL DE HABERES, DE PERSONAL DOCENTE NO UNIVERSITARIO.**

<b>D.N.I.:</b>		<b>(incluida letra)</b>
<b>PRIMER APELLIDO:</b>	<b>SEGUNDO APELLIDO:</b>	<b>NOMBRE:</b>
<b>CUERPO:</b>	<b>ESPECIALIDAD:</b>	

**CENTRO DE DESTINO EN EL QUE PRESTA SERVICIOS DOCENTES COMO FUNCIONARIO DE CARRERA:**.....  
 (en el supuesto de desconocerse por encontrarse en situación de destino provisional señálese el correspondiente al último destino)

**LOCALIDAD:**..... **PROVINCIA:**.....

**SOLICITO**, para el próximo curso escolar, la **MODIFICACIÓN DE LA REDUCCIÓN DE JORNADA**, con reducción proporcional de haberes, **QUE TENGO CONCEDIDA A UN PORCENTAJE IGUAL AL:**  
 50 %.....

33 %.....

**SOLICITO**, para el próximo curso escolar, la **EXTINCIÓN DE LA REDUCCIÓN DE JORNADA**, con reducción proporcional de haberes, **QUE TENGO CONCEDIDA.**

En.....a.....de.....de.....

(Firma)

Sr(a). Director(a) del Servicio Provincial competente en materia de Educación de:

- Zaragoza  (Av. Juan Pablo II, 20, 50009 Zaragoza)
- Huesca  (Plaza Cervantes, 3, 22003 Huesca)
- Teruel  (C. San Vicente de Paul, 3, 44002 Teruel)