

**UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE MADRID**  
**SOLICITUD DE PERMISO RETRIBUIDO A PARTIR DE LA SEMANA 37 DE**  
**EMBARAZO**

Datos de la solicitante

APELLIDOS:

NOMBRE:

NIF:

CENTRO DE DESTINO  
(Servicio o Unidad):

TELEFONOS DE CONTACTO:

La empleada que suscribe declara que en la actualidad me encuentro en situación de embarazo, tal como se señala en el informe médico adjunto.

Estando en la semana de	35
gestación	37

Madrid, a

Firma de la solicitante:

Firma del/la Jefe/a de la Unidad (a efectos de conocimiento):

Nombre y Apellidos del/la  
Jefe/a de la Unidad

**SERVICIO DE ORGANIZACIÓN Y PERSONAL**