

## EJEMPLO FORMULARIO SOLICITUD A PRESENTAR EN CONECTA

### SOLICITUD DE ADHESIÓN AL PROGRAMA DE JUBILACIONES PARCIALES ANTICIPADAS 2023

# EJEMPLO FORMULARIO WEB

SOLICITANTE:

NIP:  DNI:  Primer apellido:  Segundo apellido:   
Nombre:  Correo electrónico:  Telf. móvil:

#### EXPONGO:

Que a 1/10/2023 cumpla con los requisitos establecidos en el punto 3 de las Bases de la Convocatoria del Programa de jubilaciones parciales ligadas a contrato de relevo y tengo interés en solicitar a la Dirección Provincial del Instituto Nacional de la Seguridad Social mi paso a la situación de JUBILACIÓN PARCIAL con reducción de mi jornada laboral por lo que

#### SOLICITO:

- Que se me incluya en el Plan de Jubilación Parcial 2023 con una reducción de mi jornada laboral en cómputo anual del 75%.
- Que se proceda, en su momento, a la celebración de un contrato a tiempo parcial por el resto de la jornada.
- Que mi prestación de servicios se realice, a jornada completa, de manera continuada, desde el inicio de la jubilación parcial hasta completar el 25% de las horas/días que correspondan hasta que cumpla la edad de jubilación ordinaria legalmente establecida, fecha en la que causaría baja voluntaria en la empresa.

Nota: Personas con discapacidad (Apartado 8 de la Convocatoria): En el caso de que Usted tenga reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33%, y no conste esta situación en la Unidad de Recursos Humanos, deberá remitir copia del certificado o tarjeta de reconocimiento y calificación del grado. Esta documentación deberá presentarse físicamente en las unidades provinciales de las Gerencias de Personas y Relaciones Laborales, en sobre cerrado dirigido a Servicios Médicos con la indicación: "Programa de Jubilaciones Parciales. Documentación Médica Confidencial".

- Manifiesto haber leído y aceptado la [política de protección de datos](#) del Programa de Jubilaciones Parciales Anticipadas ligadas a contratos de relevo del ejercicio 2023.
- Tengo intención de **presentar documentación** para la valoración de mis condiciones psicofísicas y **consiento explícitamente** el tratamiento de los datos de salud remitidos a Servicios Médicos (Apartado 8 de la Convocatoria) para la gestión de mi solicitud en el Programa de Jubilaciones Parciales Anticipadas de 2023, conforme a lo indicado en la política de protección de datos. La documentación deberá presentarse en las unidades provinciales de las Gerencias de Recursos Humanos, en sobre cerrado dirigido a los Servicios Médicos de Sede Central, con la indicación "Programa de Jubilaciones Parciales. Documentación médica Confidencial".
- Consiento explícitamente que se consulte con el organismo competente del INSS directamente los datos correspondientes al cumplimiento de los periodos cotizados requeridos en función de la edad y discapacidad con la única finalidad de verificar que cumpla con los requisitos de acceso al Programa de Jubilaciones Parciales Anticipadas de 2023 (Apartado 8 de la Convocatoria).

**DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS**