



CIUDAD AUTÓNOMA  
DE  
**MELILLA**

Consejería de Presidencia, Administración Pública e Igualdad

CONSEJERÍA: \_\_\_\_\_

SERVICIO, UNIDAD, SECCIÓN: \_\_\_\_\_

NEGOCIADO: \_\_\_\_\_

### MODIFICACIÓN PLAN DE VACACIONES

#### 1.- Datos Personales

FUNCIONARIO/A

LABORAL

#### 2.- Motivo de la variación:

\_\_\_\_\_

3.- Periodo de vacaciones solicitado: \_\_\_\_\_

4.- Sustituido en caso necesario: nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Melilla, \_\_\_\_\_

**EL/LA INTERESADO/A,**

**Vº.Bº.**

Excmo/a. Sr./a Consejero/a o Autoridad  
en quien delegue

**Conforme:**

El/La Jefe/a del Servicio, Unidad o Sección,

Queda aprobada la modificación del Plan de Vacaciones.

Melilla, \_\_\_\_\_

**EL/LA CONSEJERO/A DE PRESIDENCIA, ADMINISTRACIÓN PÚBLICA E IGUALDAD**