



**Gobierno  
de La Rioja**

Anexo

**SOLICITUD DE REDUCCIÓN DE LA JORNADA LECTIVA PARA MAYORES**

Don/Dña: \_\_\_\_\_,  
funcionario docente del Cuerpo \_\_\_\_\_, con destino en  
\_\_\_\_\_

**DECLARA:**

Que a fecha 1 de septiembre del año en curso habrá cumplido \_\_\_\_\_ años de edad, y en caso de haber cumplido 60 años, no reúne los requisitos exigidos para acceder a los distintos sistemas de jubilación anticipada vigentes en la Comunidad Autónoma de La Rioja.

**SOLICITA:**

Acogerse a la sustitución parcial de

- ☐ 1 periodo lectivo
- ☐ 2 periodos lectivos
- ☐ Reducir su jornada no lectiva

Fecha y firma

SR./SRA. JEFE/A DE ESTUDIOS DEL \_\_\_\_\_