

En ( ciudad/localidad), a ..... de ..... de 201...

**A la atención del Departamento de Recursos Humanos**

A la empresa:

Dirección:

Don/Doña ....., mayor de edad, con DNI nº  
....., domicilio en ....., y número de  
teléfono..... trabajador/a de la empresa cuyos datos figuran en el  
encabezamiento y con la categoría profesional de ..... mediante el  
presente escrito

**SOLICITO**

Que venciendo el plazo de ..... días de excedencia disfrutado, sirva la presente para  
que tengan por solicitada mi reincorporación en la empresa en la categoría profesional de  
..... o similar dentro de mi grupo profesional, con fecha .... de..... de ..... al  
amparo del artículo 46.5 del Estatuto del los Trabajadores.

Sin otro particular, y a la espera de noticias, reciban un cordial saludo.

Firma del trabajador

Recibí: Firma y sello empresa