

EJEMPLO: CARTA DE SOLICITUD DE REDUCCIÓN DE JORNADA POR CUIDADO DE HIJOS

Carta de Solicitud de Reducción de Jornada por Cuidado de Hijos

Generado el 17/09/2026 21:46

CARTA DE SOLICITUD DE REDUCCIÓN DE JORNADA POR CUIDADO DE HIJOS

(Estatuto de los Trabajadores, Art. 37.6 y 37.7; Ley General de la Seguridad Social, Art. 237.3)

En Bilbao, a 17 de septiembre de 2026.

Yo, José López Martín, mayor de edad, con DNI 37000967Q, con domicilio en Calle Mayor, 9, 2ºD, 28045, Sevilla, DECLARO:

CLÁUSULAS

PRIMERA.- CONSENTIMIENTO

Por medio de la presente, manifiesto mi voluntad de solicitar una reducción de jornada laboral, conforme a lo establecido en el artículo 37.6 del Estatuto de los Trabajadores, para el cuidado de mi hijo/a Martín López García, de 3 años de edad. Esta solicitud se fundamenta en la necesidad de atender adecuadamente a mi hijo/a, quien presenta una discapacidad del No se ha declarado ninguna discapacidad.%, lo cual requiere una atención constante y especializada.

SEGUNDA.- ALCANCE DE LA REDUCCIÓN

La reducción solicitada consiste en una disminución de mi jornada laboral en 20 horas diarias, lo cual representa un ajuste proporcional en mi salario, conforme a lo dispuesto en el artículo 37.6 del Estatuto de los Trabajadores. La concreción horaria de dicha reducción será determinada dentro de mi jornada ordinaria, respetando los límites legales y las necesidades del servicio.

TERCERA.- DURACIÓN

La reducción de jornada solicitada tendrá una duración inicial desde el 01/10/2026 hasta el 01/04/2027, con posibilidad de prórroga o modificación, previo acuerdo con la empresa y conforme a las necesidades familiares y laborales que pudieran surgir. Durante este período, las cotizaciones se computarán al 100% a efectos de prestaciones de jubilación, incapacidad permanente, muerte y supervivencia, según el artículo 237.3 de la Ley General de la Seguridad Social.

CUARTA.- JUSTIFICACIÓN

La solicitud de reducción de jornada se justifica en la necesidad de proporcionar cuidados adecuados a mi hijo/a, quien, debido a su discapacidad, requiere atención personalizada que no puede ser proporcionada en el ámbito escolar o mediante servicios externos. Esta situación ha sido debidamente acreditada mediante la documentación adicional que se adjunta a la presente solicitud.

QUINTA.- PLAZO DE NOTIFICACIÓN

Conforme a lo establecido en el artículo 37.7 del Estatuto de los Trabajadores, la presente solicitud se presenta con un plazo de antelación suficiente, de al menos La empresa será notificada con al menos 15 días de antelación. días, para permitir a la empresa la adecuada planificación de sus recursos humanos y la adaptación de las tareas asignadas.

SEXTA.- DOCUMENTACIÓN ADICIONAL

Adjunto a la presente solicitud se incluye la documentación adicional que acredita la situación de discapacidad de mi hijo/a, así como cualquier otro documento que pueda ser requerido para la correcta evaluación de esta solicitud por parte de la empresa.

SÉPTIMA.- PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

De conformidad con el Reglamento General de Protección de Datos (Reglamento UE 2016/679) y la Ley Orgánica de Protección de Datos y Garantía de los Derechos Digitales (LO 3/2018), se informa que los datos personales proporcionados en esta solicitud serán tratados por Tech Solutions S.L. con la finalidad de gestionar la solicitud de reducción de jornada. Los datos serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con las obligaciones legales y no serán cedidos a terceros salvo obligación legal. El firmante podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y portabilidad mediante comunicación escrita a Calle Gran Vía, 45, 2º, 28013 Madrid.

OCTAVA.- LEGISLACIÓN APLICABLE Y JURISDICCIÓN

La presente solicitud se rige por la legislación española, en particular por lo dispuesto en el Estatuto de los Trabajadores y la Ley General de la Seguridad Social. Para la resolución de cualquier controversia que pudiera derivarse de esta solicitud, las partes se someten a la jurisdicción de los juzgados y tribunales de Bilbao.

Y para que así conste, firmo la presente declaración.

FIRMAS

EL FIRMANTE

Fdo.: José López Martín
DNI: 37000967Q