**MINISTERIO DE TRABAJO Y ECONOMÍA SOCIAL**

SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO ESTATAL (SEPE)

**DATOS PERSONALES:**

Dª. Guadalupe Esperanza González Marichal, con DNI nº ……………………….. con nº de la Seguridad social …………………………………………., con domicilio a efectos de comunicación en c/ ……………………………………………. Municipio de …………….. Isla ……………….. con teléfono ……………………………………. Con correo electrónico …………………………..

**ASUNTOS:**

Solicitud de cotización a la Seguridad Social el tiempo de baja médica por incapacidad, por el tiempo que va desde el fin de la relación laboral con la Consejería de Educación hasta el alta médica.

**EXPONE:**

1. Que el pasado ……………… comencé una baja por enfermedad. Se adjunta copia del parte inicial de baja.
2. Que el 31 de agosto de 2020 cese como contratada interina de la Consejería de Educación
3. Que a partir del 1 de septiembre de 2020 comencé a cobrar la prestación por incapacidad temporal de la Seguridad Social
4. Que el pasado …………………………. me dieron el alta médica y comencé a trabaja para la Consejería de Educación del Gobierno de Canarias. Se adjunta copia del parte de alta
5. Que el tiempo de baja médica desde el 1 de septiembre de 2020 hasta mi alta médica el pasado …………………………… no me aparece como cotizado por la seguridad social
6. Que teniendo conocimiento de que los días de baja médica cobrando la prestación por incapacidad temporal de la Seguridad Social, descuentas días de paro..

**SOLICITA:**

* Que el Servicio Público de Empleo Estatal (SEPE) cotice el periodo desde el 1 de septiembre de 2020 hasta el ……………………. fecha del alta médica, por contingencias comunes, incluida jubilación.
* ………………..

Santa Cruz de Tenerife, a ………………. de ……………………………. de 2021.