



Solicitud de permisos e licencias. Orde de 29 de xaneiro de 2016 (DOG 15/02/2016)

SOLICITANTE					
Apelidos:		Nome:		NIF:	
Teléfono móbil:			Correo electrónico:		
Corpo:				Grupo:	
Relación xurídica: <input type="checkbox"/> Funcionario/a <input type="checkbox"/> Funcionario/a en prácticas <input type="checkbox"/> Interino/a <input type="checkbox"/> Substituto/a <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Laboral indefinido <input type="checkbox"/> Laboral temporal (marcar cun x o recadro correspondente)					
Centro de destino: I.E.S. "Concepción Arenal"			Xornada: <input type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Parcial		
PERMISO/LICENZA QUE SOLICITA					
PERMISOS: <input type="checkbox"/> Falecemento, accidente ou enfermidade grave dun familiar, hospitalización ou intervención cirúrxica (art.3) <input type="checkbox"/> Traslado de domicilio (art. 4) <input type="checkbox"/> Concorrer a exames finais e demais probas definitivas de aptitude (art. 6) <input type="checkbox"/> Realización exames prenatais e técnicas de preparación ao parto ou asistencia ás preceptivas sesións de información e preparación e para a realización dos preceptivos informes psicolóxicos e sociais previos á declaración de idoneidade (art. 9) <input type="checkbox"/> Tratamentos de fecundación asistida (art. 10)			<input type="checkbox"/> Matrimonio de familiares ata 2º grado de consanguinidade e 1º de afinidade (art 12) <input checked="" type="checkbox"/> Deber inescusable de carácter público ou persoal, deberes relacionados coa conciliación da vida familiar e laboral e máis de asistencia a Revisións médicas (art. 14) <input checked="" type="checkbox"/> Asuntos particulares (art.15) AUSENCIAS IMPREVISTAS: <input checked="" type="checkbox"/> Imprevistos (art. 33)		
			<input type="checkbox"/> Dous días lectivos e dous non lectivos <input type="checkbox"/> Imprevistos Enfermidades leves SEN xustificación		
DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA (marcar cun x o recadro correspondente)					
<input type="checkbox"/> Fotocopia cotexada do libro de familia <input type="checkbox"/> Certificado de empadramento <input type="checkbox"/> Certificado de defunción <input type="checkbox"/> Fotocopia cotexada da inscrición no Rexistro Oficial de Parellas de Feito <input type="checkbox"/> Documento que acredite a hospitalización ou intervención cirúrxica grave segundo o motivo que xera a solicitude de permiso <input type="checkbox"/> Fotocopia cotexada da partida de nacemento ou da resolución administrativa ou xudicial de adopción ou acollemento <input type="checkbox"/> Certificado de convivencia ou informe do traballador social no cal acredite as persoas que conforman a unidade familiar <input type="checkbox"/> Documento acreditativo da asistencia á proba de aptitude, exame final ou proba de acceso ou ingreso á función pública no cal figure o lugar, a data e o centro de realización <input type="checkbox"/> Documento xustificativo da necesidade de asistencia ás preceptivas sesións de información e preparación ao parto dentro da xornada laboral <input type="checkbox"/> Documento xustificativo da necesidade de asistencia ás preceptivas sesións de información e preparación e para a realización dos preceptivos informes psicolóxicos e sociais previos á declaración de idoneidade dentro da xornada laboral <input type="checkbox"/> Documento xustificativo da necesidade de realización de tratamentos de fecundación asistida dentro da xornada laboral <input type="checkbox"/> Documento xustificativo da necesidade de realización das revisións médicas dentro da xornada laboral <input type="checkbox"/> Documento acreditativo limitacións que lles impiden ir sós ou de que non poden valerse por si mesmos (acompañamento ás revisións médicas) <input type="checkbox"/> Orixinal ou copia cotexada da citación ou convocatoria do órgano xudicial, administrativo, órgano de goberno ou comisión dependente deles ou calquera outro órgano xudicial <input type="checkbox"/> Documento acreditativo de ter a condición de elixible no proceso electoral ou de formar parte dunha mesa electoral <input type="checkbox"/> Orixinal ou copia cotexada da convocatoria ou/e asistencia a reunión das comisións das probas de acceso á universidade, da Consellería de EOU ou das súas delegacións provinciais ou do órgano de selección ou provisión, con nomeamento da autoridade competente <input type="checkbox"/> Orixinal ou copia cotexada da realización de visitas dentro dos programas europeos <input type="checkbox"/> Documento que acredite a responsabilidade civil, penal, social ou administrativa do interesado e que supoña o cumprimento dunha obriga <input type="checkbox"/> Documento que acredite a doazón de sangue, medula ou plaquetas <input type="checkbox"/> Documento que acredite a asistencia dos deportistas de alto nivel ás competicións de carácter internacional, así como as concentracións preparatorias destas <input type="checkbox"/> Outros:			<input checked="" type="checkbox"/> Revisións médicas propias <input checked="" type="checkbox"/> Acompañamento a consulta médica a fillos e parellas e persoas maiores ao cargo. <input checked="" type="checkbox"/> Titorías dos fillos. <input checked="" type="checkbox"/> Enfermidades leves con xustificación, non superiores a 3 días <input checked="" type="checkbox"/> Asistencia a reunións con citación,... <input type="checkbox"/> Exemplo: 07/02/2019 <input type="checkbox"/> Exemplo: 09:30-11:20 h		

DÍA	HORAS	DÍA	HORAS	DÍA	HORAS

En Ferrol, de de 20

Asinado:

Lembrede asinar

Lembrede poñer a data de entrega

DIRECTOR/A do IES "CONCEPCIÓN ARENAL" de FERROL