

SOLICITUD DE PÉRMISOS Y LICENCIAS FUNCIONARIOS DOCENTES

APELLIDOS	NOMBRE	NIF	Fecha nacimiento
CUERPO O ESCALA:	ESPECIALIDAD	N.R.P.	

DESTINO ACTUAL:			
DOMICILIO HABITUAL DURANTE EL CURSO:		Teléfono fijo	Teléfono móvil
C/ LOCALIDAD:	Nº		
DOMICILIO EN EL QUE RESIDIRÁ DURANTE EL PERMISO O LICENCIA:		Teléfono fijo	Teléfono móvil
C/ LOCALIDAD:	Nº		

MOTIVO DE LA SOLICITUD (marcar con una X la casilla que corresponda)
<input type="checkbox"/> Licencia por razón de matrimonio . Art. 71 LFCE <input type="checkbox"/> Licencia para realizar estudios sobre materias directamente relacionadas con la Función Pública. Art. 72 LFCE <input type="checkbox"/> Licencia por asuntos propios . Art. 73 LFCE <input type="checkbox"/> Permiso por paternidad , acogimiento o adopción. Art. 49.c) Ley 7/2007 <input type="checkbox"/> Permiso por fallecimiento o enfermedad grave de familiar. 48.1.a) Ley 7/2007 <input type="checkbox"/> Permiso por traslado de domicilio . Art. 48.1.b) Ley 7/2007 <input type="checkbox"/> Permiso para realizar funciones sindicales . Art. 48.1.c) Ley 7/2007 <input type="checkbox"/> Permiso para concurrir a exámenes finales y pruebas definitivas aptitud y evaluación en Centros Oficiales, Art. 48.1.d) Ley 7/2007 <input type="checkbox"/> Permiso por lactancia de hijo menor de 12 meses. Art. 48.1.f) Ley 7/2007 <input type="checkbox"/> Permiso por lactancia acumulada de un mes a continuación del permiso por parto. Art. 48.1.f) Ley 7/2007 <input type="checkbox"/> Permiso por el tiempo indispensable para cumplimiento de deber inexcusable de carácter público o personal y deberes derivados de la conciliación de la vida familiar y laboral (deberá justificarse documentalmente). Art. 48.1.j) Ley 7/2007 <input type="checkbox"/> Permiso por acogimiento o adopción (resolución administrativa o judicial). Art. 49.a) ley 7/2007 <input type="checkbox"/> Otros (Indicar)

PERÍODO DE TIEMPO POR EL QUE SE SOLICITA (Ambas fechas incluídas)	
Día/Mes/Año	
Desde	Hasta

INDICAR LA DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA APORTADA (necesaria en todos los casos)	
.....	
Lugar y fecha	Firma del solicitante

Informe Director/a del Centro con referencia a si existe causa justificada y si se han tenido en cuenta las necesidades del servicio, así como si se cubrirá la ausencia con la propia plantilla o si es preciso nombrar sustituto.
Fecha, firma y sello del Centro