



ANEXO V
Concesión de permisos e licenzas
(Regulados na ORDE do 29 de xaneiro de 2016)

1 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"/> Laboral indefinido <input type="checkbox"/> Laboral temporal (marcar cun x o recadro correspondente)		
Centro de destino:	Xornada: <input type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Parcial	

2 PERMISO/LICENZA QUE SOLICITA

	Días solicitados: de __ ata __ do mes _____					
		Luns	Martes	Mercores	Xoves	Venres
	1ª					
	2ª					
	3ª					
	4ª					
	5ª					
	6ª					
	7ª					
	8ª					
ESA						

PERMISOS:

<input type="checkbox"/> Falecemento, accidente ou enfermidade grave, hospitalización ou intervención cirúrxica dun familiar (art 3) <input type="checkbox"/> Traslado de domicilio (art. 4) <input type="checkbox"/> Concorrer a exames finais, probas definitivas de aptitude e probas selectivas no ámbito do emprego público (art. 6) <input type="checkbox"/> Realización de 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"/> Para realizar tratamentos de fecundación asistida (art. 10)	<input type="checkbox"/> Por matrimonio de familiares de ata segundo grao de consanguinidade e primeiro de afinidade (art.12) <input type="checkbox"/> Deberes inescusables de carácter público ou persoal, deberes relacionados coa conciliación da vida familiar e laboral e mais de asistencia a consultas e revisións médicas (art. 14) <input type="checkbox"/> Asuntos particulares (art. 15) AUSENCIAS IMPREVISTAS: <input type="checkbox"/> Imprevistos (art. 33)
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

3 DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA (marcar cun x o recadro correspondente)

Fotocopia cotexada do libro de familia
 Certificado de empadramento
 Certificado de defunción
 Fotocopia cotexada da inscrición no Rexistro Oficial de Parellas de Feito
 Documento que acredite a hospitalización ou a intervención cirúrxica grave segundo o motivo que xera a solicitude do permiso
 Fotocopia cotexada da partida de nacemento ou da resolución administrativa ou xudicial de adopción ou acollemento
 Certificado de convivencia ou informe do traballador social en que acredite as persoas que conforman a unidade familiar
 Documento acreditativo da asistencia á proba de aptitude, exame final ou proba de acceso ou ingreso á función pública en que figure o lugar, a data e o centro de realización.
 Documento xustificativo da necesidade de realización de exames prenatais e técnicas de preparación ao parto dentro da xornada laboral.
 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
 Documento xustificativo da necesidade de realización de tratamentos de fecundación asistida dentro da xornada laboral
 Documento xustificativo da necesidade de realización das revisións médicas dentro da xornada laboral
 Documento acreditativo das limitacións que lles impiden ir sós ou de que non poden valerse por si mesmos (acompañamento ás revisións médicas)
 Orixinal ou copia cotexada da citación ou convocatoria do órgano xudicial, administrativo, órgano de goberno ou comisión dependente deles ou calquera outro órgano oficial
 Documento acreditativo de ter a condición de elixible no proceso electoral ou de formar parte dunha mesa electoral
 Orixinal ou copia cotexada da convocatoria ou/e asistencia a reunión das comisións das probas de acceso á universidade, da Consellería de Educación e O.U ou das súas xefaturas territoriais ou do órgano de selección ou provisión, con nomeamento da autoridade competente
 Orixinal ou copia cotexada da realización de visitas dentro dos programas europeos
 Documento que acredite a responsabilidade civil, penal, social ou administrativa da persoa interesada e que supoña o cumprimento dunha obriga
 Documento que acredite a doazón de sangue, medula ou plaquetas
 Documento que acredite a asistencia dos deportistas de alto nivel ás competicións de carácter internacional, así como as concentracións preparatorias destas.
 Outros:

_____, ____ de _____ de 20____

SINATURA

DIRECTOR/A DO CENTRO _____