



ANEXO IV

Concesión de permisos e licenzas (Reguladas na Orde do 7 de abril de 2008)		
1	SOLICITANTE	
Apelidos:		Nome: NIF:
Teléfono móbil:		Correo electrónico:
Corpo:		Grupo:
Relación xurídica: ☐ Funcionario/a ☐ Funcionario/a en prácticas ☐ Interino/a ☐ Substituto/a ☐ Laboral indefinido ☐ Laboral temporal (marcar cun x o recadro correspondente)		
Centro de destino:		Xornada: ☐ Completa ☐ Parcial
2	PERMISO/LICENZA QUE SOLICITA	Días solicitados: de _____ ata _____
PERMISOS: ☐ Realización de funcións sindicais (artigo 5) ☐ Unha hora de ausencia ao traballo por ter un fillo ou filla menor de doce meses (artigo 7) ☐ Accidentes ou enfermidades moi graves (artigo 11) ☐ Revisións médicas (cando o permiso teña certa periodicidade) (artigo 12) ☐ Parto (artigo 15) ☐ Adopción ou acollemento, tanto preadoptivo coma permanente ou simple (artigo 16)		LICENZAS: ☐ Matrimonio ou unión de feito (artigo 20) ☐ Asuntos propios (artigo 21) ☐ Enfermidade (artigo 22) ☐ Estudos (artigo 23) REDUCIÓNS DE XORNADA: ☐ Garda legal (artigo 24) ☐ Coidado dun familiar (artigo 25) ☐ Violencia de xénero (artigo 26)
3	DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA (marcar cun x o recadro correspondente)	
☐ Fotocopia cotexada do libro de familia. ☐ 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 do libro de familia ou da inscrición no Rexistro Oficial de Parellas de Feito ou ☐ Certificado de convivencia ou informe do traballador social en que acredite as persoas que conforman a unidade familiar. ☐ Documento xustificativo da necesidade de realización das revisións médicas dentro da xornada laboral. ☐ Fotocopia cotexada da partida de nacemento. ☐ Certificado de convivencia expedido polo concello. ☐ Documento acreditativo da dependencia ou das limitacións físicas ou psíquicas que mostre que a persoa que acompaña a ou o docente non pode asistir soa á revisión médica. ☐ Documento acreditativo da discapacidade ☐ Documento acreditativo da condición de prematuro ou da hospitalización ☐ Resolución administrativa/xudicial de adopción ou acollemento, en que figure, de ser o caso, o carácter internacional da adopción ou acollemento. ☐ Copia cotexada da resolución administrativa ou xudicial pola que se lle outorga a garda legal á persoa que solicita a licenza. ☐ Certificado da Administración tributaria ou copia da última declaración da renda da persoa que xera o dereito a licenza. ☐ Promesa ou declaración xurada da persoa que fai uso da licenza conforme non realizará ningún tipo de actividade, remunerada ou non, durante o horario que foi obxecto da redución. ☐ Documento médico que acredite o carácter moi grave da enfermidade. ☐ Documento que acredite que non existen superviventes de primeiro grao ou ben que, existindo, estean incapacitados para atender ao seu coidado. ☐ Documento expedido polos servizos sociais ou de saúde ou copia cotexada da orde xudicial de protección ou afastamento. ☐ Outros:		

_____, ____ de _____ de 20__

SINATURA

XEFE/A TERRITORIAL DA CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA DE LUGO