

ANEXO V - Concesión de permisos e licenzas

(Reguladas na Orde do 7 de abril de 2008)

1 SOLICITANTE						
Apelidos:		Nome:		NIF:		
Telefono 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)						
Durante os días: _____ de _____ por un total de _____ horas				Xornada: ☐ Completa ☐ Parcial		
2 PERMISO/LICENZA QUE SOLICITA						
PERMISOS: ☐ Falecemento, accidente ou enfermidade grave dun familiar (art. 3) ☐ Traslado de domicilio (art. 4) ☐ Concorrer a exames finais e demais probas definitivas de aptitude (art. 6) ☐ Nacemento de fillos que deban permanecer hospitalizados (art. 8)		☐ Realización de exames prenatais e técnicas de preparación ao parto (art. 9) ☐ Tratamentos de fecundación asistida (art. 10) ☐ Revisións médicas (art. 12) ☐ Deber inescusable de carácter público ou persoal (art. 13)		☐ Asuntos persoais (art. 14) ☐ Paternidade (art. 17) ☐ Violencia de xénero sobre o persoal funcionario (art. 18) AUSENCIAS IMPREVISTAS: ☐ Imprevistos (art. 27)		
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 no cal 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 no cal figure o lugar, a data e o centro de realización deles ☐ Documento que acredite a hospitalización do fillo ou filla que xera o dereito ao permiso ou da condición de prematuro ☐ Documento xustificativo da necesidade de realización de exames prenatais e técnicas de preparación ao parto dentro da xornada laboral ☐ Documento xustificativo, no cal se sinala o centro sanitario correspondente, 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 da dependencia ou das limitacións físicas ou psíquicas que mostre que a persoa á cal acompaña o/a docente non pode asistir soa á revisión médica ☐ Orixinal ou copia cotexada da citación ou convocatoria do órgano xudicial, administrativo, órgano de goberno ou comisión dependente deles ou calquera outro órgano oficial ☐ Orixinal ou copia cotexada da convocatoria ou/e asistencia a reunión das comisións das probas de acceso á universidade, da Consellería de Educación e Ordenación Universitaria ou das súas delegacións provinciais 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 do interesado e que supoña o cumprimento dunha obriga ☐ Documento expedido polos servizos sociais ou de saúde ou copia cotexada da orde xudicial de protección ou afastamento ☐ Outros: _____		

En _____, _____ de _____ de _____

SINATURA