

**ANEXO IV**

**Concesión de permisos e licenzas**  
(Reguladas na Orde do 7 de abril de 2008)

<b>1</b>	<b>SOLICITANTE</b>		
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
--------------------	---

<b>2</b>	<b>PERMISO/LICENZA QUE SOLICITA</b>	Días solicitados: de _____ ata _____
----------	-------------------------------------	--------------------------------------

<p><b>PERMISOS:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Realización de funcións sindicais (artigo 5)</p> <p><input type="checkbox"/> Unha hora de ausencia ao traballo por ter un fillo ou filla menor de doce meses (artigo 7)</p> <p><input type="checkbox"/> Accidentes ou enfermidades moi graves (artigo 11)</p> <p><input type="checkbox"/> Revisións médicas (cando o permiso teña certa periodicidade) (artigo 12)</p> <p><input type="checkbox"/> Parto (artigo 15)</p> <p><input type="checkbox"/> Adopción ou acollemento, tanto preadoptivo coma permanente ou simple (artigo 16)</p>	<p><b>LICENZAS:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Matrimonio ou unión de feito (artigo 20)</p> <p><input type="checkbox"/> Asuntos propios (artigo 21)</p> <p><input type="checkbox"/> Enfermidade (artigo 22)</p> <p><input type="checkbox"/> Estudos (artigo 23)</p> <p><b>REDUCIÓNS DE XORNADA:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Garda legal (artigo 24)</p> <p><input type="checkbox"/> Coidado dun familiar (artigo 25)</p> <p><input type="checkbox"/> Violencia de xénero (artigo 26)</p>
---	---

<b>3</b>	<b>DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA (marcar cun x o recadro correspondente)</b>
----------	--

	<p><input type="checkbox"/> Fotocopia cotexada do libro de familia.</p> <p><input type="checkbox"/> Fotocopia cotexada da inscrición no Rexistro Oficial de Parellas de Feito.</p> <p><input type="checkbox"/> Documento que acredite a hospitalización ou a intervención cirúrxica grave segundo o motivo que xera a solicitude do permiso.</p> <p><input type="checkbox"/> Fotocopia cotexada do libro de familia ou da inscrición no Rexistro Oficial de Parellas de Feito ou</p> <p><input type="checkbox"/> Certificado de convivencia ou informe do traballador social en que acredite as persoas que conforman a unidade familiar.</p> <p><input type="checkbox"/> Documento xustificativo da necesidade de realización das revisións médicas dentro da xornada laboral.</p> <p><input type="checkbox"/> Fotocopia cotexada da partida de nacemento.</p> <p><input type="checkbox"/> Certificado de convivencia expedido polo concello.</p> <p><input type="checkbox"/> 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.</p> <p><input type="checkbox"/> Documento acreditativo da discapacidade</p> <p><input type="checkbox"/> Documento acreditativo da condición de prematuro ou da hospitalización</p> <p><input type="checkbox"/> Resolución administrativa/xudicial de adopción ou acollemento, en que figure, de ser o caso, o carácter internacional da adopción ou acollemento.</p> <p><input type="checkbox"/> Copia cotexada da resolución administrativa ou xudicial pola que se lle outorga a garda legal á persoa que solicita a licenza.</p> <p><input type="checkbox"/> Certificado da Administración tributaria ou copia da última declaración da renda da persoa que xera o dereito a licenza.</p> <p><input type="checkbox"/> 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.</p> <p><input type="checkbox"/> Documento médico que acredite o carácter moi grave da enfermidade.</p> <p><input type="checkbox"/> Documento que acredite que non existen superviventes de primeiro grao ou ben que, existindo, estean incapacitados para atender ao seu coidado.</p> <p><input type="checkbox"/> Documento expedido polos servizos sociais ou de saúde ou copia cotexada da orde xudicial de protección ou afastamento.</p> <p><input type="checkbox"/> Outros:</p>
--	---

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

SINATURA