

**ANEXO V**

**CONCESIÓN DE PERMISOS E LICENZAS**

<b>1</b>	<b>SOLICITANTE</b>										
Apelidos:				Nome:		NIF:					
Teléfono móbil:				E-mail:							
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: CIFP "A XUNQUEIRA" / Pontevedra						Xornada: <input type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Parcial					
<b>2</b>	<b>PERMISO/LICENZA QUE SOLICITA</b>										
<b>PERMISOS:</b>					<input type="checkbox"/> Para realizar tratamentos de fecundación asistida (art 10)						
<input type="checkbox"/> Falecemento, accidente ou enfermidade grave, hospitalización ou intervención cirúrxica dun familiar (art 3)					<input type="checkbox"/> Por matrimonio de familiares de ata segundo grao de consanguinidade e primeiro de afinidade (art 12)						
<input type="checkbox"/> Traslado de domicilio (art 4)					<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"/> Concorrer a exames finais, probas definitivas de aptitude e probas selectivas no ámbito do emprego público (art 6)					<input type="checkbox"/> Asuntos particulares (art 15)						
<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)					<b>AUSENCIAS IMPREVISTAS:</b>						
					<input type="checkbox"/> Imprevistos (art 33)						
<b>Datas da ausencia:</b>						<b>Por un total de:</b>				<b>horas</b>	
<b>Mañá</b>		<input type="checkbox"/> 8:30 - 9:30	<input type="checkbox"/> 9:30 - 10:30	<input type="checkbox"/> 10:30 - 11:30	<input type="checkbox"/> Recreo	<input type="checkbox"/> 12:00 - 13:00	<input type="checkbox"/> 13:00 - 14:00	<input type="checkbox"/> 14:00 - 15:00			
<b>Tarde</b>		<input type="checkbox"/> 15:00 - 16:00	<input type="checkbox"/> 16:00 - 17:00	<input type="checkbox"/> 17:00 - 18:00	<input type="checkbox"/> 18:00 - 19:00	<input type="checkbox"/> 19:00 - 20:00	<input type="checkbox"/> 20:00 - 21:00	<input type="checkbox"/> 21:00 - 22:00	<input type="checkbox"/> 22:00 - 23:00		
<b>3</b>	<b>DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA</b> (marcar cun x o recadro correspondente)										
<input type="checkbox"/> Fotocopia cotexada do libro de familia											
<input type="checkbox"/> Certificado de empadramento											
<input type="checkbox"/> Certificado de defunción											
<input type="checkbox"/> Fotocopia cotexada da inscrición no rexistro oficial de parellas de feito											
<input type="checkbox"/> Documento que acredite a hospitalización ou a intervención cirúrxica grave segundo o motivo que xera a solicitude do permiso											
<input type="checkbox"/> Fotocopia cotexada da partida de nacemento ou da resolución administrativa ou xudicial de adopción ou acollemento											
<input type="checkbox"/> Certificado de convivencia ou Informe do traballador social no que acredite as persoas que conforman a unidade familiar											
<input type="checkbox"/> 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											
<input type="checkbox"/> Documento xustificativo da necesidade de realización de exames prenatais e técnicas de preparación ao parto dentro da xornada laboral											
<input type="checkbox"/> 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											
<input type="checkbox"/> Documento xustificativo da necesidade de realización de tratamentos de fecundación asistida dentro da xornada laboral											
<input type="checkbox"/> Documento xustificativo da necesidade de realización das revisións médicas dentro da xornada laboral											
<input type="checkbox"/> Documento acreditativo das limitacións que lles impiden ir sós ou de que non poden valerse por si mesmos (acompañamento de revisións médicas)											
<input type="checkbox"/> Orixinal ou copia cotexada da citación ou convocatoria do órgano xudicial, administrativo, órgano de goberno ou comisión dependente deles ou calquera outro órgano oficial											
<input type="checkbox"/> Documento acreditativo de ter a condición de elixible no proceso electoral ou de formar parte dunha mesa electoral											
<input type="checkbox"/> 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											
<input type="checkbox"/> Orixinal ou copia cotexada da realización de visitas dentro dos programas europeos											
<input type="checkbox"/> Documento que acredite a responsabilidade civil, penal, social ou administrativa do interesado e que supoña o cumprimento dunha obriga											
<input type="checkbox"/> Documento que acredite a doazón de sangue, medula ou plaquetas											
<input type="checkbox"/> Documento que acredite a asistencia dos deportistas de alto nivel ás competicións de carácter internacional, así como as concentracións preparatorias destas											
<input type="checkbox"/> Outros:											

Non esquezas cubrir estes campos

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

SINATURA



Autorizo

Non autorizo

OBSERVACIÓNS:

Pontevedra, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

O Director

D. Rafael Núñez Portela

