

ANEXO IV. CONCESIÓN DE PERMISOS E LICENZAS

1	SOLICITANTE				
Apelidos:	<input type="text"/>	Nome:	<input type="text"/>	NIF:	<input type="text"/>
Teléfono móbil:	<input type="text"/>	Correo electrónico:	<input type="text"/>		
Corpo:	<input type="text"/>	Grupo:	<input type="text"/>	Subgrupo:	<input type="text"/>
Relación xurídica: (Marcar con x o recadro correspondente)					
<input type="checkbox"/> Persoal funcionario de carreira <input type="checkbox"/> Persoal funcionario en prácticas <input type="checkbox"/> Persoal funcionario interino <input type="checkbox"/> Persoal laboral indefinido <input type="checkbox"/> Persoal laboral temporal					
Centro de destino: <input type="text"/>			Xornada: <input type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Parcial		
2	PERMISO/LICENZA/REDUCCIÓN DE XORNADA QUE SOLICITA				
PERMISOS			LICENZAS		
<input type="checkbox"/> Realizacións de funcións sindicais, de formación sindical ou de representación do persoal (art.5)			<input type="checkbox"/> Asuntos propios (art.23)		
<input type="checkbox"/> Lactación (art.7)			<input type="checkbox"/> Enfermidade (art.24)		
<input type="checkbox"/> Por nacemento de fillos prematuros ou que por calquera outra causa deban permanecer hospitalizados a continuación do parto (art.8)			<input type="checkbox"/> Por risco no embarazo ou durante o período de lactación (art.25)		
<input type="checkbox"/> Matrimonio ou unión de feito (art.11)			<input type="checkbox"/> Estudos (art.26)		
<input type="checkbox"/> Accidente ou enfermidade moi graves (art.13)			<input type="checkbox"/> Para a participación en proxectos ou programas de cooperación para o desenvolvemento e de acción humanitaria (art.27)		
<input type="checkbox"/> Acompañamento ás revisións médicas (cando o permiso teña certa periodicidade) (art.14.6.a)			<input type="checkbox"/> Para supostos de hospitalización prolongada (art. 28)		
<input type="checkbox"/> Para a formación militar dos reservistas voluntarios ou dos aspirantes a tal condición (art.16)			REDUCCIÓN DE XORNADA		
<input type="checkbox"/> Parto (art.17)			<input type="checkbox"/> Coidado dun familiar (art.30.1)		
<input type="checkbox"/> Adopción ou acollemento (art.18)			<input type="checkbox"/> Para atender o coidado do fillo menor que padeza cancro ou calquera outra enfermidade grave (art.30.2)		
<input type="checkbox"/> Do outro proxenitor por nacemento, acollemento ou adopción dun fillo (art.19)			<input type="checkbox"/> Violencia de xénero (art. 31)		
<input type="checkbox"/> Por razón de violencia de xénero sobre a muller funcionaria (art.21)			<input type="checkbox"/> Garda legal (art.32.1)		
			<input type="checkbox"/> Interese particular (art.32.2)		
			<input type="checkbox"/> Víctimas de terrorismo e os seus familiares directos (art. 32.3)		
3	DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA (marcar cun x o recadro correspondente)				
<input type="checkbox"/> Fotocopia cotexada do libro de familia.					
<input type="checkbox"/> Fotocopia cotexada da inscrición no rexistro oficial de parellas de feito					
<input type="checkbox"/> Fotocopia cotexada do libro de familia ou da inscrición no rexistro oficial de parellas de feito					
<input type="checkbox"/> Certificado de convivencia ou informe do traballador social no cal acredite as persoas que conforman a unidade familiar					
<input type="checkbox"/> Documento xustificativo da necesidade de realización das revisións médicas dentro da xornada laboral					
<input type="checkbox"/> Fotocopia cotexada da partida de nacemento					
<input type="checkbox"/> Certificado de convivencia expedido polo concello					
<input type="checkbox"/> Documento acreditativo das limitacións que lles impiden ir sós ou de que non poden valerse por sí mesmos (para o acompañamento ás revisións médicas)					
<input type="checkbox"/> Documento acreditativo da discapacidade					
<input type="checkbox"/> Documento acreditativo da condición de prematuro ou da hospitalización					
<input type="checkbox"/> Resolución administrativa/xudicial de adopción ou acollemento, en que figure, de ser o caso, o carácter internacional da adopción ou acollemento.					
<input type="checkbox"/> Copia cotexada da resolución administrativa ou xudicial pola cal se lle outorga a garda legal á persoa que solicita a licenza					
<input type="checkbox"/> Certificado da administración tributaria ou copia da última declaración da renda da persoa que xera o dereito a licenza					
<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					
<input type="checkbox"/> Documento médico que acredite o carácter moi grave da enfermidade					
<input type="checkbox"/> Documento que acredite que non existen superviventes de primeiro grao ou ben que, de existiren, estean incapacitados para atender o seu coidado					
<input type="checkbox"/> Informe médico					
<input type="checkbox"/> Vida laboral					
<input type="checkbox"/> Certificado de que o outro proxenitor non cobra as retribucións íntegras ou é beneficiario da prestación do réxime de Seguridade Social aplicable					
<input type="checkbox"/> Outros: <input type="text"/>					

Narón, de de
SINATURA

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