

1 SOLICITANTE		
<b>Apelidos:</b>	<b>Nome:</b>	<b>NIF:</b>
<b>Teléfono móbil:</b>	<b>Correo:</b>	
<b>Corpo:</b>	<b>Grupo:</b>	<b>Subgrupo:</b>
<b>Relación xurídica:</b> <input type="checkbox"/> Persoal Funcionario de carreira <input type="checkbox"/> Persoal funcionario en prácticas <input type="checkbox"/> Persoal Interino <input type="checkbox"/> Persoal laboral indefinido <input type="checkbox"/> Persoal laboral temporal		
<b>CENTRO DE DESTINO:</b> IES Manuel García Barros	<b>Xornada:</b> <input type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Parcial	
Solicita permiso/licenza/redución de xornada durante o/s día/s _____		
2 PERMISO/LICENZA/REDUCIÓN DE XORNADA QUE SOLICITA		
<b>PERMISOS:</b> <input type="checkbox"/> Realización de función sindicais, de formación sindical ou de representación do persoal (artigo 5) <input type="checkbox"/> Lactación (artigo 7) <input type="checkbox"/> Por nacemento de fillos prematuros ou que por calquera outra causa deban permanecer hospitalizados a continuación do parto (artigo 8) <input type="checkbox"/> Matrimonio ou unión de feito (artigo 11) <input type="checkbox"/> Accidente ou enfermidade moi graves (artigo 13) <input type="checkbox"/> Acompañamento ás revisións médicas (cando o permiso teña certa periodicidade) (artigo 14.6a) <input type="checkbox"/> Para a formación militar dos reservistas voluntarios ou dos aspirantes a tal condición (artigo 16) <input type="checkbox"/> Parto (artigo 17) <input type="checkbox"/> Adopción ou acollemento (artigo 18) <input type="checkbox"/> Do outro proxenitor por nacemento, acollemento ou adopción dun fillo (artigo 19) <input type="checkbox"/> Por razón de violencia de xénero sobre a muller funcionaria (art. 21)	<b>LICENZAS:</b> <input type="checkbox"/> Asuntos propios (artigo 23) <input type="checkbox"/> Enfermidade (artigo 24) <input type="checkbox"/> Por risco no embarazo ou durante o período de lactación (artigo 25) <input type="checkbox"/> Estudos (artigo 26) <input type="checkbox"/> Para a participación en proxectos ou programas de cooperación para o desenvolvemento e de acción humanitaria (artigo 27) <input type="checkbox"/> Para supostos de hospitalización prolongada (artigo 28)	
	<b>REDUCIÓN DE XORNADA:</b> <input type="checkbox"/> Coidado dun familiar (artigo 30.1) <input type="checkbox"/> Por atender o coidado do fillo menor que padeza cancro ou calquera outra enfermidade grave (artigo 30.2) <input type="checkbox"/> Violencia de xénero (artigo 31) <input type="checkbox"/> Garda legal (artigo 32.1) <input type="checkbox"/> Interese particular (artigo 32.2) <input type="checkbox"/> Víctimas de terrorismo e os seus familiares directos (artigo 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 de 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 si mesmos (para o acompañamento ás revisións médicas). <input type="checkbox"/> Documento acreditativo da discapacidade. <input type="checkbox"/> Documento acreditativo da condición de prematuro ou de 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:		

En A Estrada, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Asdo: