



CONCESIÓN DE PERMISOS E LICENZAS

(Regulada na orde 5 marzo 2008)

SOLICITANTE		
Apelidos	Nome	NIF
Corpo: Mestres	Grupo: B	
Centro de destino: CEIP "A Carballeira" - Lourizán		
PERMISO/LICENZA QUE SOLICITA	Día/s:	Horas:
PERMISOS <ul style="list-style-type: none"> 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) 	<ul style="list-style-type: none"> 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: <ul style="list-style-type: none"> Imprevistos (art. 27)
DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA (marcar con x no recadro correspondente)		
<ul style="list-style-type: none"> 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 sinale 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 Pontevedra a de de 20.....

DIRECTOR/A DO CENTRO

Asdo. O/a solicitante