



SOLICITUDE DE PERMISOS E LICENZAS DO PERSOAL NON DOCENTE EN CENTROS EDUCATIVOS

(segundo a resolución do 24/02/2016 da DXFP, DOG do 04/03/2016)

1 CENTRO EDUCATIVO			
DENOMINACIÓN DO CENTRO		CONCELLO	
2 SOLICITANTE			
APELIDOS		NOME	
		DNI	
POSTO DE TRABALLO		GRUPO	CATEGORÍA
		XORNADA (marcar cun X) <input type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Parcial	
CORREO ELECTRÓNICO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓNS E RECEPCIÓN DA/S RESOLUCIÓN/S (de ser o caso)			
3 PERMISO/LICENZA/REDUCIÓN DE XORNADA QUE SE SOLICITA (marcar cun X)			
SECCIÓN 1ª - VACACIÓNS <input type="checkbox"/> 5ª.- Vacacións anuais.			
SECCIÓN 2ª - PERMISOS			
<input type="checkbox"/> 6ª.- Permiso por falecemento, accidente grave, enfermidade grave, hospitalización ou intervención cirúrxica dun familiar.			
<input type="checkbox"/> 7ª.- Permiso por traslado de domicilio.			
<input type="checkbox"/> 8ª.- Permiso para concorrer a exames finais, probas definitivas de aptitude e probas selectivas no ámbito do emprego público.			
<input type="checkbox"/> 9ª.- Permiso por lactación.			
<input type="checkbox"/> 10ª.- Permiso por nacemento de fillas/os prematuras/os ou que por calquera outra causa deban permanecer hospitalizados a continuación do parto.			
<input type="checkbox"/> 11ª.- Permisos para a realización de exames prenatais e técnicas de preparación ao parto e permisos nos casos de adopción, acollemento ou garda con fins de adopción.			
<input type="checkbox"/> 12ª.- Permiso por accidente ou enfermidade moi graves.			
<input type="checkbox"/> 13ª.- Permisos para o cumprimento de deberes inescusables de carácter público ou persoal, de deberes relacionados coa conciliación da vida familiar e laboral e máis de asistencia a consultas e revisións médicas.			
<input type="checkbox"/> 14ª.- Permiso por asuntos particulares sen xustificación.			
<input type="checkbox"/> 15ª.- Permiso por razón de violencia de xénero sobre a muller funcionaria.			
<input type="checkbox"/> 16ª.- Permiso por matrimonio ou unión de feito.			
<input type="checkbox"/> 17ª.- Permiso retribuído para as funcionarias e as laborais en estado de xestación.			
SECCIÓN 3ª - LICENZAS			
<input type="checkbox"/> 18ª.- Licenza por asuntos propios.			
<input type="checkbox"/> 19ª.- Licenza para a realización de estudos sobre materias directamente relacionadas coa Administración Pública.			
<input type="checkbox"/> 20ª.- Licenza para supostos de hospitalización prolongada.			
SECCIÓN 4ª - REDUCIÓN E ADAPTACIÓN DA XORNADA DE TRABALLO			
<input type="checkbox"/> 21ª.- Redución de xornada con retribucións.			
<input type="checkbox"/> 22ª.- Redución de xornada con diminución das retribucións.			
<input type="checkbox"/> 23ª.- Redución de xornada por interese particular.			
<input type="checkbox"/> 24ª.- Adaptación progresiva da xornada laboral para tratamentos oncolóxicos.			
4 DATOS ESPECÍFICOS DO PERMISO/LICENZA/REDUCIÓN DE XORNADA QUE SE SOLICITA (cubrir o que corresponda)			
DENDE O DÍA	ATA O DÍA	HORAS	FEITO CAUSANTE
5 DATA E SINATURA DA/DO SOLICITANTE		6 AUTORIZACIÓN/CONFORMIDADE DO CENTRO	
En _____ de _____ de _____		<input type="checkbox"/> Autoriza/Conforme <input type="checkbox"/> Non autoriza/Desconforme	
		Asinado:	
		Cargo directivo:	
8 DESTINATARIO DA PETICIÓN (marcar cun X o que corresponda)			
<input type="checkbox"/> Director/a do centro educativo.			
<input type="checkbox"/> Dirección territorial de A Coruña – Servizo de recursos humanos – Sección de persoal non docente			
9 DOCUMENTACIÓN XUSTIFICATIVA DA SOLICITUDE			
O/A traballador/a deberá presentar a documentación xustificativa que lle sexa solicitada polo órgano competente destinatario desta solicitude e en todo caso a relacionada no anexo II da resolución da DXFP anteriormente relacionada			