

**ANEXO V**

<b>Concesión de permisos e licenzas polo Director/a</b>		(Regulados na Orde do 29 de xaneiro de 2016) (Modificada orde 24 de febreiro de 2016)
1	SOLICITANTE	
Apelidos: <input style="width: 100%;" type="text"/>		Nome: <input style="width: 100%;" type="text"/> NIF: <input style="width: 100%;" type="text"/>
Teléfono móbil: <input style="width: 100%;" type="text"/>		Correo electrónico: <input style="width: 100%;" type="text"/>
Corpo: <input style="width: 100%;" type="text"/>		Grupo <input style="width: 50px;" type="text"/> Subgrupo <input style="width: 50px;" type="text"/>
Relación xurídica: <input type="checkbox"/> Funcionario/a <input type="checkbox"/> Funcionario/a en prácticas <input type="checkbox"/> Interino/a <input type="checkbox"/> Susbtituto/a <input type="checkbox"/> Laboral indefinido <input type="checkbox"/> Laboral temporal		
Centro de destino: <input style="width: 100%;" type="text"/>		Xornada: <input type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Parcial
2	PERMISO/LICENZA QUE SOLICITA	nº de días <input style="width: 50px;" type="text"/> de: Data <input style="width: 100px;" type="text"/> a: Data <input style="width: 100px;" type="text"/>
<p>PERMISOS:</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <input type="checkbox"/> Falecemento, accidente, enfermidade grave, hospitalización dun familiar (a.3)  <input type="checkbox"/> Traslado de domicilio (art.4)  <input type="checkbox"/> Concorrer a exames finais, probas definitivas de aptitude e probas selectivas no ámbito do emprego público (artigo 6)  <input type="checkbox"/> Para realizar tratamentos de fecundación asistida (art. 10)  <input type="checkbox"/> Realización de exames prenatais e técnicas de preparación ao parto (art.9)  <input type="checkbox"/> Enfermidade leve xustificada documentalmente, <i>ata 3 días lectivos</i>  <input type="checkbox"/> Por matrimonio de familiares de ata 2º grao de consanguinidade e primeiro de afinidade (art.12)  <input type="checkbox"/> Asuntos particulares sen xustificación (art.15) <i>ata 2 días lectivos</i> </div> <div style="width: 45%;"> <input type="checkbox"/> Imprevistos (ata 24 sesións, art. 33)  <input type="checkbox"/> Deber inexcusable de carácter público ou persoal (art..14)  <input type="checkbox"/> Deberes relacionados coa conciliación da vida familiar e laboral (art..14)  <input type="checkbox"/> Consultas e revisións médicas (art..14)                 </div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <p style="text-align: right;">1ª 2ª 3ª 4ª 5ª 6ª 7ª 8ª</p> <p>Data <input style="width: 100px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Data <input style="width: 100px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> diúrno <input type="checkbox"/> nocturno</p> </div>		
3	DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA (marcar cun x o recadro correspondente)	
<input type="checkbox"/> Fotocopia cotexada do libro de familia <input type="checkbox"/> Certificado de defunción <input type="checkbox"/> Certificado de empadramento <input type="checkbox"/> Fotocopia cotexada da inscrición no Rexistro Oficial de Parellas de feito <input type="checkbox"/> Certificado de convivencia ou informe do traballador soacila en que se acredite as persoas que conforman a unidade familiar <input type="checkbox"/> Fotocopia cotexada da partida de nacemento ou da resolución administrativa ou xudicial de adopción ou acollemento <input type="checkbox"/> Documento acreditativo da asistencia á proba de aptitude, exame final ou proba de acceso 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 para a realización dos preceptivos <input type="checkbox"/> Documento que acredite a hospitalización ou a intervención cirúrxica grave segundo o motivo que vexa a solicitude do permiso 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 da dependencia ou das limitacións que lles impide ir sós ou de que non poden valerse por sí mesmos (acompañamento ás 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 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 Ord. U ou das súas delegacións provinciais ou do órgano de selección ou provisión, con nomeamento da autoridade competente. <input type="checkbox"/> Orixinal ou copia cotexada da 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, médula ou plaquetas. <input type="checkbox"/> Documento que acredite a asistencia dos deportistas de alto nivel ás competicións de carácter internacional, así como as concentracións prep <input type="checkbox"/> Outros		

SINATURA:

Data