



ANEXO V

Apelidos:		Nome:		NIF:	
Teléfono móbil:		Correo electrónico:			
Corpo:				Grupo:	
Réxime xurídico: (marcar cun x o recadro)					
		Funcionario		Substituto	
		Funcionario en prácticas		Laboral indefinido	
		Interino		Laboral temporal	
Centro de destino: IES DE FOZ		Xornada: <input type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Parcial			
2		PERMISO/LICENZA/REDUCCIÓN DE XORNADA QUE SOLICITA		DÍAS SOLICITADOS: _____ :	
				NÚMERO DE HORAS	
		<p>PERMISOS:</p> <p><input type="checkbox"/> Falecemento, accidente ou enfermidade grave, hospitalización ou intervención cirúrxica dun familiar (art.3)</p> <p><input type="checkbox"/> Traslado de domicilio (art. 4)</p> <p><input type="checkbox"/> concorrer a exames, probas definitivas de aptitude e probas selectivas no ámbito do emprego público (art.6)</p> <p><input type="checkbox"/> Realización de exames prenatais e técnicas de preparación ao parto ou asistencia de preceptivas sesións de información e preparación e para a realización dos preceptivos informes psicolóxicos e sociais previos (art.9)</p> <p><input type="checkbox"/> Para realizar tratamentos de fecundación asistida (art.10)</p>		<p><input type="checkbox"/> Por matrimonio de familiares de ata 2º grao de consangueneidade e 1º de afinidade (art.12)</p> <p><input type="checkbox"/> Deberes inexcusables de carácter público ou persoal, relacionados con conciliación da vida familiar e laboral e máis de asistencia a consultas e revisións médicas (art. 14)</p> <p><input type="checkbox"/> Asuntos particulares</p> <p>AUSENCIAS IMPREVISTAS:</p> <p><input type="checkbox"/> Imprevistos (art. 33)</p>	
3		DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA (marcar cun x o recadro correspondente)			
		<p><input type="checkbox"/> Fotocopia cotexada do libro de familia</p> <p><input type="checkbox"/> Certificado de empadronamento</p> <p><input type="checkbox"/> certificado de defunción</p> <p><input type="checkbox"/> Fotocopia cotexada da inscrición no rexistro oficial de parellas de feito</p> <p><input type="checkbox"/> Documento que acredite a hospitalización ou a intervención cirúrxica grave segundo o motivo que xera a solicitude do permiso</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fotocopia cotexada da partida de nacemento ou da resolución administrativa ou judicial de adopción ou acollemento.</p> <p><input type="checkbox"/> Certificado de convivencia ou informe do traballador social no cal acredite as persoas que conforma a unidade familiar.</p> <p><input type="checkbox"/> Documento acreditativo de asistencia á proba de aptitude, exame final ou proba de acceso ou ingreso á función pública na cal figure o lugar, a data e o centro de realización.</p> <p><input type="checkbox"/> Documento que acredite a hospitalización do fillo ou filla que xera o dereito ao permiso ou da condición de prematuro...</p> <p><input type="checkbox"/> Documento xustificativo da necesidade de realización de exames prenatais e técnicas de preparación ao parto dentro da xornada laboral.</p> <p><input type="checkbox"/> Documento xustificativo da necesidade de realización de revisións médicas dentro da xornada laboral.</p> <p><input type="checkbox"/> Documento acreditativo das licitacións que lles impide ir sós ou de que non poden valerse por si mesmos (acompañamento de revisións médicas)</p> <p><input type="checkbox"/> Original ou copia cotexada da convocatoria de lixible no proceso electoral ou de formar parte dunha mesa electoral.</p> <p><input type="checkbox"/> Original ou copia cotexada da convocatoria ou/e asistencia a reunión das comisións das probas de acceso á univesidade, da Consellería de Educación e Ordenación Universitaria ou das súas delegacións provinciais ou do órgano de selección ou provisión, con nomeamento da autoridade competente.</p> <p><input type="checkbox"/> Original ou copia cotexada da realización de visitas dentro dos programas europeos.</p>			