



ANEXO IV

Concesión de permisos e licenzas (Regulados na Orde do 29 de xaneiro de 2016)	
1 SOLICITANTE	
Apelidos:	Nome: NIF:
Teléfono móbil:	Correo electrónico:
Corpo:	Grupo:
Relación xurídica: <input type="checkbox"/> Funcionario/a <input type="checkbox"/> Funcionario/a en prácticas <input type="checkbox"/> Interino/a <input type="checkbox"/> Substituto/a <input type="checkbox"/> Laboral indefinido <input type="checkbox"/> Laboral temporal (marcar cun x o recadro que corresponda)	
Centro de destino:	Xornada: <input type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Parcial n° horas
2 PERMISO/LICENZA QUE SOLICITA	Días solicitados: de _____ ata _____
PERMISOS: <input type="checkbox"/> Realización de funcións sindicais (art. 5) <input type="checkbox"/> Unha hora de ausencia ao traballo por ter un fillo ou filla menor de doce meses (art. 7) <input type="checkbox"/> Accidentes ou enfermidades moi graves (art. 11) <input type="checkbox"/> Revisións médicas (cando o permiso teña certa periodicidade) (art. 121) <input type="checkbox"/> Parto (art. 15) <input type="checkbox"/> Adopción ou acollemento, tanto preadoptivo coma permanente ou simple (art. 16)	LICENZAS: <input type="checkbox"/> matrimonio ou unión de feito (art. 20) <input type="checkbox"/> Asuntos propios (art.21) <input type="checkbox"/> Enfermidade (art. 22) <input type="checkbox"/> Estudos (art. 23) REDUCIÓNS DE XORNADA: <input type="checkbox"/> Garda legal (art. 24) <input type="checkbox"/> Coidado dun familiar (art. 25) <input type="checkbox"/> Violencia de xénero (art. 26)
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"/> Documento que acredite a hospitalización ou intervención cirúrxica grave segundo o motivo que xera a solicitude do permiso <input type="checkbox"/> Fotocopia cotexada do libro de familia ou da inscrición no Rexistro oficial de parellas de feito ou <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 das 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 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 <input type="checkbox"/> Documento acreditativo da discapacidade <input type="checkbox"/> Documento acreditativo da condición de prematuro ou da hospitalización <input type="checkbox"/> Resolución administrativa/xudicial de adopción ou acollemento, na que figure, de ser o caso, o carácter internacional da adopción ou acollemento <input type="checkbox"/> Copia cotexada da resolución administrativa ou xudicial pola que 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, existindo, estean incapacitados para atender ao seu coidado <input type="checkbox"/> Documento expedido polos servizos sociais ou de saúde ou copia cotexada da orde xudicial de protección ou afastamento <input type="checkbox"/> Outros:	

En _____, _____ de _____ de 20__

SINATURA

XEFATURA TERRITORIAL DA CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN, UNIVERSIDADE E FORMACIÓN PROFESIONAL DE OURENSE