

MODELO ORIENTATIVO SOLICITUD DE CONCESIÓN DE PERMISOS Y LICENCIAS COMPETENCIA DEL CENTRO EDUCATIVO

1. SOLICITANTE

Apellidos y nombre:		DNI:	
Dirección:			
CP:	Municipio:	Localidad:	
Tlf. Per.:	E-mail:		
Cuerpo:	Especialidad:		
Centro de servicio:			Tlf. Centro:

2. MOTIVOS DE LA SOLICITUD

L.2 Licencia por enfermedad no superior a tres días	<input type="checkbox"/>
P.1 Permiso por traslado de domicilio	<input type="checkbox"/>
P.4 Permiso para el cumplimiento de deberes inexcusables de carácter público o personal	<input type="checkbox"/>
P.5 Permiso por razón de violencia de género	<input type="checkbox"/>
P.9 Permiso por exámenes prenatales y técnicas de preparación al parto. asistencia a las preceptivas sesiones de información y preparación en los casos de adopción, acogimiento o guarda con fines de adopción	<input type="checkbox"/>
P.16 Permiso de ausencia por nacimiento de hijos prematuros u hospitalizados tras el parto. Diferente a los permisos recogidos en P.11 y P.12	<input type="checkbox"/>
P.18 Permiso por ausencia de trabajo para la conciliación de la vida familiar y laboral	<input type="checkbox"/>
P.20 Flexibilización horaria para conciliación de la vida familiar	<input type="checkbox"/>

3. PERIODO DE TIEMPO POR EL QUE SE SOLICITA:

Fecha inicio: Fecha final:

4. RELACIÓN DE DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA APORTADA (EN SU CASO) Y OBSERVACIONES:

Lugar y Fecha:

Firma del solicitante:

EL/LA DIRECTOR/A DEL CENTRO: