



ANEXO V

<b>Concesión de permisos e licenzas</b>																																																	
(Regulados na Orde do 29 de xaneiro de 2016)																																																	
<b>1</b>	<b>SOLICITANTE</b>																																																
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Apelidos:</td> <td style="width: 25%;">Nome:</td> <td style="width: 25%;">NIF:</td> </tr> <tr> <td>Teléfono móbil:</td> <td colspan="2">Correo electrónico:</td> </tr> <tr> <td>Corpo:</td> <td colspan="2">Grupo:</td> </tr> </table>		Apelidos:	Nome:	NIF:	Teléfono móbil:	Correo electrónico:		Corpo:	Grupo:																																								
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 correspondente)																																																	
Centro de destino: _____ Xornada: <input type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Parcial																																																	
<b>2</b>	<b>PERMISO/LICENZA QUE SOLICITA</b>																																																
<b>PERMISOS:</b> <input type="checkbox"/> Falecemento, accidente ou enfermidade grave, hospitalización ou intervención cirúrxica dun familiar (artigo 3) <input type="checkbox"/> Traslado de domicilio (artigo 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"/> Realización de exames prenatais e técnicas de preparación ao parto ou asistencia ás preceptivas sesións de información e preparación e para a realización dos preceptivos informes psicolóxicos e sociais previos á declaración de idoneidade (artigo 9) <input type="checkbox"/> Para realizar tratamentos de fecundación asistida (artigo 10) <input type="checkbox"/> Por matrimonio de familiares de ata segundo grao de consanguinidade e primeiro de afinidade (artigo 12) <input type="checkbox"/> Deberes inescusables de carácter público ou persoal, deberes relacionados coa conciliación da vida familiar e laboral e mais de asistencia a consultas e revisións médicas (artigo 14) <input type="checkbox"/> Asuntos particulares (artigo 15)																																																	
<b>AUSENCIAS IMPREVISTAS:</b> <input type="checkbox"/> Imprevistos (artigo 33)																																																	
Datos da solicitude do permiso: <table style="width:100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">O día _____ nas sesións</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Inf-Pri</td> <td style="width: 60%;"> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td>G. Tr.</td><td>1ª</td><td>2ª</td><td>Rec.</td><td>3ª</td><td>4ª</td><td>R/AP</td><td>5ª</td><td>G. Tr.</td><td>AP</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>Os días _____ en todas as sesións incluídas no seu horario</td> <td style="text-align: center;">ESO</td> <td> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td>G. Tr.</td><td>1ª</td><td>2ª</td><td>3ª</td><td>Rec.</td><td>4ª</td><td>5ª</td><td>6ª</td><td>7ª</td><td>8ª</td><td>G. Tr.</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> </td> </tr> </table>		O día _____ nas sesións	Inf-Pri	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td>G. Tr.</td><td>1ª</td><td>2ª</td><td>Rec.</td><td>3ª</td><td>4ª</td><td>R/AP</td><td>5ª</td><td>G. Tr.</td><td>AP</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	G. Tr.	1ª	2ª	Rec.	3ª	4ª	R/AP	5ª	G. Tr.	AP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Os días _____ en todas as sesións incluídas no seu horario	ESO	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td>G. Tr.</td><td>1ª</td><td>2ª</td><td>3ª</td><td>Rec.</td><td>4ª</td><td>5ª</td><td>6ª</td><td>7ª</td><td>8ª</td><td>G. Tr.</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	G. Tr.	1ª	2ª	3ª	Rec.	4ª	5ª	6ª	7ª	8ª	G. Tr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O día _____ nas sesións	Inf-Pri	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td>G. Tr.</td><td>1ª</td><td>2ª</td><td>Rec.</td><td>3ª</td><td>4ª</td><td>R/AP</td><td>5ª</td><td>G. Tr.</td><td>AP</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	G. Tr.	1ª	2ª	Rec.	3ª	4ª	R/AP	5ª	G. Tr.	AP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
G. Tr.	1ª	2ª	Rec.	3ª	4ª	R/AP	5ª	G. Tr.	AP																																								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
Os días _____ en todas as sesións incluídas no seu horario	ESO	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td>G. Tr.</td><td>1ª</td><td>2ª</td><td>3ª</td><td>Rec.</td><td>4ª</td><td>5ª</td><td>6ª</td><td>7ª</td><td>8ª</td><td>G. Tr.</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	G. Tr.	1ª	2ª	3ª	Rec.	4ª	5ª	6ª	7ª	8ª	G. Tr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																									
G. Tr.	1ª	2ª	3ª	Rec.	4ª	5ª	6ª	7ª	8ª	G. Tr.																																							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
<b>3</b>	<b>DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA</b> (marcar cun x o recadro correspondente)																																																
<input type="checkbox"/> Fotocopia cotexada do libro de familia <input type="checkbox"/> Certificado de empadramento <input type="checkbox"/> Certificado de defunción <input type="checkbox"/> Fotocopia cotexada da inscrición no Rexistro Oficial de Parellas de Feito <input type="checkbox"/> Documento que acredite a hospitalización ou a intervención cirúrxica grave segundo o motivo que xera a solicitude do permiso <input type="checkbox"/> Fotocopia cotexada da partida de nacemento ou da resolución administrativa ou xudicial de adopción ou acollemento <input type="checkbox"/> Certificado de convivencia ou informe do traballador social en que acredite as persoas que conforman a unidade familiar <input type="checkbox"/> Documento acreditativo da asistencia á proba de aptitude, exame final ou proba de acceso ou ingreso á función pública en que figure o lugar, 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 e para a realización dos preceptivos 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 das limitacións que lles impiden ir sós ou de que non poden valerse por si 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 outro 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 á reunión das comisións das probas de acceso á universidade da Consellería de Educación e O.U. ou das súas xefaturas territoriais ou do órgano de selección ou provisión, con nomeamento da autoridade competente. <input type="checkbox"/> Orixinal ou copia cotexada da realización de visitas dentro dos programas europeos <input type="checkbox"/> Documento que acredite a responsabilidade civil, penal, social ou administrativa da persoa interesada 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 preparatorias destas <input type="checkbox"/> Outros: _____																																																	

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

SINATURA

**DIRECTOR DO CENTRO:**