



## ANEXO I - SOLICITUDE DE PERMISOS E LICENZAS

<b>1</b>	<b>SOLICITANTE</b>	<b>CETRO: IES CABO ORTEGAL</b>	
Apelidos:		Nome:	NIF:
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			

<b>2</b>	<b>MARCAR CUN "X" O RECADRO CORRESPONDENTE</b>
----------	--

<b>PERMISO QUE SOLICITA: (*)</b>	
Falecemento, accidente ou enfermidade grave dun familiar. (artigo 3)	Matrimonio familiares ata 2º grao(artigo 12)
Traslado de domicilio. (artigo 4)	Accidentes ou enfermidades moi graves. (artigo 13)
Realización de funcións sindicais. (artigo 5)	Deber inescusable de carácter público ou persoal. (artigo 14)
Concorrer a exames finais - probas definitivas de aptitude. (artigo 6)	Asuntos particulares. (artigo 15)
Unha hora de ausencia ao traballo por lactación. (artigo 7)	Parto. (artigo 17)
Nacemento de fillos que deban permanecer hospitalizados. (artigo 8)	Nacemento, adopción ou acollemento. (artigo 18 ou 19)
Realización exames prenatais - técnicas preparación parto. (artigo.9)	Razón de violencia de xénero. (artigo 21)
Tratamentos de fecundación asistida. (artigo 10)	Asistencia actividades de formación profesorado. (artigo 22)
Matrimonio ou unión de feito (artigo 11)	Revisións médicas. (artigo 14 punto 2)

<b>LICENZA QUE SOLICITA: (*)</b>	
Asuntos propios (sen retribución). (artigo 23)	
Enfermidade. (artigo 24)	
Risco de embarazo. (artigo 25)	
Estudos. (artigo 26)	
Participación en proxectos ou programas de cooperación desenvolvemento de acción humanitaria. (artigo 27)	
Supostos de hospitalización prolongada (artigo 28)	

(\*) Será necesario presentar toda aquela xustificación documental que sexa oportuna en función do permiso ou licenza, agás no caso de "Asuntos persoais". No caso de revisións médicas deberase presentar xustificante da cita médica solicitada.

Aqueles documentos xustificativos de asistencia a exames finais, revisións médicas ou actividades de formación do profesorado, deberán incluír a data e a hora de entrada e saída da mesma.

<b>3</b>	<b>DÍA/S SOLICITADOS:</b>	<b>Franxa horaria:</b>
----------	---------------------------	------------------------

En Cariño, a ..... de ..... de 20.....

Asdo. O/A solicitante: .....

<b>4</b>	<b>INFORME DA DIRECCIÓN DO CENTRO:</b>	
FAVORABLE.	En Cariño, a ..... de ..... 20.....  Selo do centro e firma da Xefatura de Estudos	
FAVORABLE condicionado á presentación de xustificación documental.		
DESFAVORABLE polo/s motivo/s seguinte/s:		