

**ANEXO IV**

CONCESIÓN DE PERMISOS E LICENZAS (Reguladas na Orde do 29 de xaneiro de 2016)	
1	SOLICITANTE
Apelidos:	Nome: NIF:
Telefono móbil:	E-mail:
Corpo:	Grupo:
Relación xurídica: <input type="checkbox"/> Funcionario/a de carreira <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: IES PLURILINGÜE ELVIÑA Xornada: <input type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Parcial	
2	PERMISO/LICENZA QUE SOLICITA
PERMISOS: <input type="checkbox"/> Realización de funcións sindicais, de formación sindical ou de representación do persoal (artº 5) <input type="checkbox"/> Lactación (artº 7) <input type="checkbox"/> Por nacemento de fillos prematuros ou que por calquera outra causa deban permanecer hospitalizados a continuación do parte (artº 8) <input type="checkbox"/> Matrimonio ou unión de feito (artº 11) <input type="checkbox"/> Accidente ou enfermidade moi grave (artº 13) <input type="checkbox"/> Acompañamento ás revisións médicas (cando o permiso teña certa periodicidade) (artº 14.6a) <input type="checkbox"/> Para a formación militar dos reservistas voluntarios ou dos aspirantes a tal condición (artº 16) <input type="checkbox"/> Parto (artº 17) <input type="checkbox"/> Adopción ou acollemento (artº 18) <input type="checkbox"/> Do outro proxenitor por nacemento, acollemento ou adopción dun fillo (artº 19) <input type="checkbox"/> Por razón de violencia de xénero sobre a muller funcionaria (artº 21)	LICENZAS: <input type="checkbox"/> Asuntos propios (artº 23) <input type="checkbox"/> Enfermidade (artº 24) <input type="checkbox"/> Por risco no embarazo ou durante o período de lactación (artº 25) <input type="checkbox"/> Estudos (artº 26) <input type="checkbox"/> Para a participación en proxectos ou programas de cooperación para o desenvolvemento e de acción humanitaria (artº 27) <input type="checkbox"/> Para supostos de hospitalización prolongada (artº 28)
REDUCIÓNS DE XORNADA: <input type="checkbox"/> Coidado dun familiar (artº 30.1) <input type="checkbox"/> Para atender o coidado do fillo menor que padeza cancro ou calquera outra enfermidade grave (artº 30.2) <input type="checkbox"/> Violencia de xénero (artº 31) <input type="checkbox"/> Garda legal (artº 32.1) <input type="checkbox"/> Interese particular (artº 32.2) <input type="checkbox"/> Vítimas de terrorismo e os seus familiares directos (artº 32.3)	
Datos da solicitude do permiso:	
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"/> Fotocopia cotexada do libro de familia ou da inscrición no Rexistro Oficial de Parellas de Feito. <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 das limitacións que lles impiden ir sós ou de que non poden valerse por sí mesmos (para o acompañamento ás revisións médicas). <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, no 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"/> Informe médico. <input type="checkbox"/> Vida laboral. <input type="checkbox"/> Certificado de que o outro proxenitor non cobra as retribucións íntegras ou é beneficiario da prestación do réxime de Seguridade Social aplicable. <input type="checkbox"/> Outros:	

Na Coruña, a de de 20

Sinatura