



ANEXO V

CONCESIÓN DE PERMISOS E LICENZAS (Regulados na Orde do 29 de xaneiro de 2016)	
1	SOLICITANTE
Apelidos: _____ Nome: _____ NIF: _____	
Tfn. móvil: _____ E-mail: _____	
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: IES PLURLINGÜE ELVIÑA Xornada: <input type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Parcial	
2	PERMISO/LICENZA QUE SOLICITA
PERMISOS: <input type="checkbox"/> Falecemento, accidente ou enfermidade grave, hospitalización ou intervención cirúrxica dun familiar (artº 3) <input type="checkbox"/> Traslado de domicilio (artº 4) <input type="checkbox"/> Concorrer a exames finais e demais probas definitivas de aptitude e probas selectivas no ámbito do emprego público (artº 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 (artº 9) <input type="checkbox"/> Para realizar tratamentos de fecundación asistida (artº 10) <input type="checkbox"/> Por matrimonio de familiares de ata segundo grao de consanguinidade e primeiro de afinidade (artº 12) <input type="checkbox"/> Deberes inescusables de carácter público ou persoal, deberes relacionados coa conciliación da vida familiar e laboral e máis de asistencia a consultas e revisións médicas (artº 14) <input type="checkbox"/> Asuntos particulares (artº 15) AUSENCIAS IMPREVISTAS: <input type="checkbox"/> Imprevistos (artº 33)	
Datas da solicitude do permiso: _____ Horas (indicar inicio-fin de cada hora solicitada): _____	
3	DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA (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 no 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 no que figure o lugar, a 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 par 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 asstida 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 sí 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 a reunión das comisións das probas de acceso á universidade, da Consellería de Educación e O.U. ou das súas Delegacións Provinciais 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, medula 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: _____	

Na Coruña, a _____ de _____ de 20_____

Sinatura

SR./SRA. DIRECTOR/A DO CENTRO