



CONCESIÓN DE PERMISOS E LICENZAS <i>(Regulados na Orde do 29 de xaneiro de 2016)</i>		ANEXO IV
1 SOLICITANTE		
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		
Centro de destino: IES Vilar Ponte, Viveiro, Lugo		Xornada: <input type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Parcial
DÍA/S:		
2 PERMISO/LICENZA QUE SOLICITA <i>(marcar cun x o recadro correspondente)</i>		
PERMISOS: <input type="checkbox"/> Realización de funcións sindicais (art. 5) <input type="checkbox"/> Lactación (art.7) <input type="checkbox"/> Por nacemento de fillos prematuros ou que por calquera outra causa deban permanecer hospitalizados a continuación do parto (art.8) <input type="checkbox"/> Matrimonio ou unión de feito (art.11) <input type="checkbox"/> Accidentes ou enfermidades moi graves (art.13) <input type="checkbox"/> Acompañamento a revisións médicas (cando o permiso teña certa periodicidade) (art. 14.6a) <input type="checkbox"/> Para a formación militar dos reservistas voluntarios ou dos aspirantes a tal condición (art. 16) <input type="checkbox"/> Adopción ou acollemento, tanto preadoptivo coma permanente ou simple <input type="checkbox"/> Parto (art.17) <input type="checkbox"/> Adopción ou acollemento (art.18) <input type="checkbox"/> Do outro proxenitor por nacemento, acollemento ou adopción dun fillo (art.19) <input type="checkbox"/> Por razón de violencia de xénero sobre a muller funcionaria (art. 21)	LICENZAS: <input type="checkbox"/> Asuntos propios (art.23) <input type="checkbox"/> Enfermidade (art.24) <input type="checkbox"/> Por risco no embarazo ou durante o período de lactación (art.25) <input type="checkbox"/> Estudos (art.26) <input type="checkbox"/> Para a participación en proxectos ou programas de cooperación para o desenvolvemento e de acción humanitaria (art.27) <input type="checkbox"/> Para supostos de hospitalización prolongada (art.28)	
	REDUCIÓNS DE XORNADA: <input type="checkbox"/> Coidado dun familiar (art.30.1) <input type="checkbox"/> Para atender o coidado do fillo menor que padeza cancro ou calquera outra enfermidade grave (art. 30.2) <input type="checkbox"/> Violencia de xénero (art.31) <input type="checkbox"/> Garda legal (art. 32.1) <input type="checkbox"/> Interese particular (art. 32.2) <input type="checkbox"/> Vítimas de terrorismo e os seus familiares directos (art. 32.3)	
3 DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA <i>(marcar cun x o recadro correspondente)</i>		
<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 si 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, en 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:		

_____, _____ de _____ de 20____

SINATURA