

**ANEXO IV**

<b>Concesión de permisos e licenzas</b> (Reguladas na Orde do 5 de marzo de 2008)		
<b>1</b>	<b>SOLICITANTE</b>	
Apelidos:		Nome: NIF:
Telefono 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 (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"/> Realización de funcións sindicais (art. 5) <input type="checkbox"/> Unha hora de ausencia ao traballo por ter un fillo ou filla menor de doce meses (art. 7) <input type="checkbox"/> Accidentes ou enfermidades moi graves (art. 11) <input type="checkbox"/> Revisións médicas (cando o permiso teña certa periodicidade) (art. 12) <input type="checkbox"/> Parto (art. 15) <input type="checkbox"/> Adopción ou acollemento, tanto preadoptivo coma permanente ou simple (art. 16)		<b>LICENZAS:</b> <input type="checkbox"/> Matrimonio ou unión de feito (art. 20) <input type="checkbox"/> Asuntos propios (art. 21) <input type="checkbox"/> Enfermidade (art. 22) <input type="checkbox"/> Estudos (art. 23)  <b>REDUCIÓNS DE XORNADA:</b> <input type="checkbox"/> Garda legal (art. 24) <input type="checkbox"/> Coidado dun familiar (art. 25) <input type="checkbox"/> Violencia de xénero (art. 26)
<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"/> 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 do libro de familia ou da inscrición no Rexistro oficial de parellas de feito ou <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 da dependencia ou das limitacións físicas ou psíquicas que mostre que a persoa á cal acompaña o/a docente non pode asistir soa á revisión médica <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, na 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"/> Documento expedido polcos servizos sociais ou de saúde ou copia cotexada da orde xudicial de protección ou afastamento <input type="checkbox"/> Outros:		

En \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_  
SINATURA

DELEGADO/A PROVINCIAL DA CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN E ORDENACIÓN  
UNIVERSITARIA DE \_\_\_\_\_