

**ANEXO V**

<b>Concesión de permisos e licenzas</b> (Regulados na Orde do 5 de marzo de 2008)						
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 (marcar cun x o recadro correspondente)						
Centro de destino:		Xornada: <input type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Parcial				
2	PERMISO/LICENZA QUE SOLICITA					
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <b>PERMISOS:</b>  <input type="checkbox"/> Falecemento, accidente ou enfermidade grave dun familiar (art. 3)  <input type="checkbox"/> Traslado de domicilio (art. 4)  <input type="checkbox"/> Concorrer a exames finais e demais probas definitivas de aptitude (art. 6)  <input type="checkbox"/> Nacemento de fillos que deban permanecer hospitalizados (art. 8)  <input type="checkbox"/> Realización de exames prenatais e técnicas de preparación ao parto (art. 9)                 </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Tratamentos de fecundación asistida (art. 10)  <input type="checkbox"/> Revisións médicas (art. 12)  <input type="checkbox"/> Deber inescusable de carácter público ou persoal (art. 13)  <input type="checkbox"/> Asuntos persoais (art. 14)  <input type="checkbox"/> Paternidade (art. 17)  <input type="checkbox"/> Violencia de xénero sobre o persoal funcionario (art. 18)                 </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <b>AUSENCIAS IMPREVISTAS:</b>  <input type="checkbox"/> Imprevistos (art. 27)                 </td> </tr> </table>			<b>PERMISOS:</b> <input type="checkbox"/> Falecemento, accidente ou enfermidade grave dun familiar (art. 3) <input type="checkbox"/> Traslado de domicilio (art. 4) <input type="checkbox"/> Concorrer a exames finais e demais probas definitivas de aptitude (art. 6) <input type="checkbox"/> Nacemento de fillos que deban permanecer hospitalizados (art. 8) <input type="checkbox"/> Realización de exames prenatais e técnicas de preparación ao parto (art. 9)	<input type="checkbox"/> Tratamentos de fecundación asistida (art. 10) <input type="checkbox"/> Revisións médicas (art. 12) <input type="checkbox"/> Deber inescusable de carácter público ou persoal (art. 13) <input type="checkbox"/> Asuntos persoais (art. 14) <input type="checkbox"/> Paternidade (art. 17) <input type="checkbox"/> Violencia de xénero sobre o persoal funcionario (art. 18)	<b>AUSENCIAS IMPREVISTAS:</b> <input type="checkbox"/> Imprevistos (art. 27)	
<b>PERMISOS:</b> <input type="checkbox"/> Falecemento, accidente ou enfermidade grave dun familiar (art. 3) <input type="checkbox"/> Traslado de domicilio (art. 4) <input type="checkbox"/> Concorrer a exames finais e demais probas definitivas de aptitude (art. 6) <input type="checkbox"/> Nacemento de fillos que deban permanecer hospitalizados (art. 8) <input type="checkbox"/> Realización de exames prenatais e técnicas de preparación ao parto (art. 9)	<input type="checkbox"/> Tratamentos de fecundación asistida (art. 10) <input type="checkbox"/> Revisións médicas (art. 12) <input type="checkbox"/> Deber inescusable de carácter público ou persoal (art. 13) <input type="checkbox"/> Asuntos persoais (art. 14) <input type="checkbox"/> Paternidade (art. 17) <input type="checkbox"/> Violencia de xénero sobre o persoal funcionario (art. 18)					
<b>AUSENCIAS IMPREVISTAS:</b> <input type="checkbox"/> Imprevistos (art. 27)						
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 cal 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 cal figure o lugar, a data e o centro de realización deles <input type="checkbox"/> Documento que acredite a hospitalización do fillo ou filla que xera o dereito ao permiso ou da condición de prematuro <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, no cal se sinala o centro sanitario correspondente, da necesidade de realización de tratamentos de fecundación asistida 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 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"/> 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"/> Orixinal ou copia cotexada da convocatoria ou/e asistencia a reunión das comisións das probas de acceso á universidade, da Consellería de Educación e Ordenación Universitaria 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 do interesado e que supoña o cumprimento dunha obriga <input type="checkbox"/> Documento expedido polos servizos sociais ou de saúde ou copia cotexada da orde xudicial de protección ou afastamento <input type="checkbox"/> Outros:						

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