

## ANEXO V Concesión de permisos e licenzas

Orde do 29 de xaneiro de 2016 (DOG do 15 de febreiro)

<b>1 Solicitante</b>																				
APELIDOS:						NOME:						NIF:								
TELÉFONO MÓBIL:						CORREO:														
CORPO:			ESPECIALIDADE:						GRUPO:			SUBGRUPO:								
RELACIÓN XURÍDICA:		<input type="checkbox"/> PERSOAL FUNCIONARIO DE CARREIRA				<input type="checkbox"/> PERSOAL FUNCIONARIO EN PRÁCTICAS				<input type="checkbox"/> PERSOAL FUNCIONARIO INTERINO										
		<input type="checkbox"/> PERSOAL LABORAL INDEFINIDO				<input type="checkbox"/> PERSOAL LABORAL TEMPORAL				(marcar cun x o recadro correspondente)										
CENTRO DE DESTINO: CIFP Fontecarmoa (Pontevedra)						CURSO:						XORNADA: <input type="checkbox"/> COMPLETA <input type="checkbox"/> PARCIAL								
<b>2 Permiso que solicita</b>																				
(marcar cun x os recadros correspondentes)																				
DATA (día / mes)	TOTAL HORAS	HORARIO DE MAÑÁ						HORARIO DE TARDE						OUTRAS HORAS NON FIXAS						
		1ª	2ª	3ª	LECER	4ª	5ª	6ª	1ª	2ª	3ª	LECER	4ª	5ª	6ª					
/																				
/																				
/																				
<b>PERMISOS:</b> <input type="checkbox"/> Falecemento, accidente ou enfermidade grave, hospitalización ou intervención cirúrxica dun familiar (art. 3). <input type="checkbox"/> Traslado de domicilio (art. 4). <input type="checkbox"/> Concorrer a exames finais, probas definitivas de aptitude e probas selectivas no ámbito do emprego público (art. 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 (art. 9). <input type="checkbox"/> Para realizar tratamentos de fecundación asistida (art. 10). <input type="checkbox"/> Por matrimonio de familiares de ata segundo grao de consanguinidade e primeiro de afinidade (art.12). <input type="checkbox"/> Deberes inescusables de carácter público ou persoal, deberes relacionados coa conciliación da vida familiar e laboral e mais de asistencia a consultas e revisións médicas (art. 14). <input type="checkbox"/> Asuntos particulares (art. 15). <b>AUSENCIAS IMPREVISTAS:</b> <input type="checkbox"/> <b>Imprevistos</b> (art. 33).																				
<b>3 Documentación que se achega</b>																				
(marcar cun x os recadros correspondentes)																				
<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 en 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 en 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 para 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 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 das limitacións que lles impiden ir sós ou de que non poden valer por si 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 xefaturas territoriais 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: Indícanse en observacións																				
OBSERVACIÓNS:																				

En Vilagarcía de Arousa, A de de

**DIRECTOR DO CIFP FONTECARMOA**  
**D. Jesús de Andrés Vázquez**

SIGNATURA

