

¡Atención!. Este formulario puede ser cumplimentado electrónicamente e impreso para su entrega oficial. Para rellenar un campo, situe el puntero del ratón en el espacio correspondiente. Una vez haya cumplimentado el impreso, imprímalo para proceder posteriormente a su entrega.

SOLICITUD DE PERMISOS PARCIALES

PERSONAL FUNCIONARIO

1. SOLICITANTE

Ape.1	Ape.2	Nombre	D.N.I.
Correo Electrónico		Tlf. fijo	Tlf. móvil
Cuerpo, Escala, Categoría		Grupo	NIP (Nº de Identificación Personal)
Puesto de trabajo		Unidad	
Localidad		Provincia	

2. MOTIVO DE LA SOLICITUD

- Exámenes Prenatales *
 Hijos Prematuros (1)
 Reuniones en CC. de Educación Especial *
 Técnicas de Fecundación *
 Lactancia hijo menor 12 meses (1 hora de ausencia) *

* Plazo de presentación de la solicitud: 1 mes

(1) No hay plazo de presentación de la solicitud. Esta se presentará cuando se produzca el supuesto de hecho.

3. PERIODO DE TIEMPO POR EL QUE SE SOLICITA

					Fecha de inicio
<input type="checkbox"/> Exámenes Prenatales	Tiempo indispensable	<input type="text"/>	Franja horaria	<input type="text"/>	Fecha inicio <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Hijos Prematuros	Máximo de 2 horas al día	<input type="text"/>	Franja horaria	<input type="text"/>	Fecha inicio <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Técnicas de Fecundación	Tiempo indispensable	<input type="text"/>	Franja horaria	<input type="text"/>	Fecha inicio <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Reuniones en CC. de Educación Especial	Tiempo indispensable	<input type="text"/>	Franja horaria	<input type="text"/>	Fecha inicio <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Lactancia Hijo menor 12 meses	Tiempo indispensable	<input type="text"/>	Franja horaria	<input type="text"/>	Fecha inicio <input type="text"/>

4. RELACION DE DOCUMENTACION JUSTIFICATIVA APORTADA EN SU CASO

Todas las solicitudes deben ir acompañadas de su justificante correspondiente, y se deberán presentar con la antelación prevista en el apartado 2, el caso de que estos plazos no se cumplan NO se garantiza la resolución (concesión/denegación) del permiso o licencia para las fechas solicitadas.

Documentación:

-
-
-

Firma del Responsable

Firma del solicitante, lugar y fecha

En _____, a ___ de _____ del _____