



SOLICITUD DE PERMISO

APELLIDOS Y NOMBRE: _____

EMPLEO: _____

TIP: _____

UNIDAD: _____

MEDIOS DE LOCALIZACIÓN: (Teléfono, domicilio, etc...) _____

PERMISO POR ASUNTOS PARTICULARES

DEL _____ AL _____
DEL _____ AL _____
DEL _____ AL _____

PERMISO POR FECHAS SEÑALADAS

1º PREFERENCIA DEL _____ AL _____
2º PREFERENCIA DEL _____ AL _____
3º PREFERENCIA DEL _____ AL _____

PERMISO POR FINALIZAR MISION EN EL EXTRANJERO

DEL _____ AL _____

OTROS PERMISOS (ESPECIFICAR)

DEL _____
AL _____

PERMISO POR CAUSAS JUSTIFICADAS

- Fallecimiento familiar primer grado Fallecimiento familiar 2º grado Traslado domicilio sin cambio de residencia Lactancia de un hijo menor de doce meses
 Someterse a técnicas de fecundación o reproducción asistida Realización de exámenes prenatales y técnicas de preparación al parto
 Nacimiento de hijos prematuros o permanezcan hospitalizados tras el parto Razones de guarda legal, de cuidado de mayores dependientes o discapacitados
 Accidente, enfermedad grave, hospitalización, intervención con reposo domiciliario familiar 1er grado, o cuidado de conviviente
 Accidente, enfermedad grave, hospitalización, intervención con reposo domiciliario familiar 2º grado. Concurrencia a exámenes de enseñanza oficiales
 Atender cuidado de un familiar de primer grado Por matrimonio o pareja de hecho
 Cumplimiento deber inexcusable de carácter público o personal y por deberes relacionados con la conciliación de la vida familiar y laboral

Indicar periodo o días solicitados y, en su caso, tiempo de ausencia parcial del puesto de trabajo

Del día _____ al día _____

Ausencia parcial en el día de la fecha (en su caso) Desde las _____ A las _____

Del día _____ al día _____

Ausencia parcial en el día de la fecha (en su caso) Desde las _____ A las _____

Del día _____ al día _____

Ausencia parcial en el día de la fecha (en su caso) Desde las _____ A las _____

PERMISO POR CONCILIACION DE LA VIDA PERSONAL, FAMILIAR Y LABORAL

- Nacimiento para madre biológica Adopción, guarda con fines de adopción o acogimiento, temporal o permanente Estado de gestación avanzada
 Progenitor diferente madre biológica por nacimiento Cuidado de hijo menor afectado por cáncer u otra enfermedad grave Parental

Indicar periodo o días solicitados y, en su caso, tiempo de ausencia parcial del puesto de trabajo

Del día _____ al día _____

Ausencia parcial en el día de la fecha (en su caso) Desde las _____ A las _____

ANULACIÓN

MODIFICACIÓN

Expresar fechas del permiso que se solicita anular/ modificar: DEL _____ AL _____

EN RELACION CON LA SOLICITUD, HACE CONSTAR EL DETALLE DE LAS CIRCUNSTANCIAS QUE DAN LUGAR AL HECHO CAUSANTE DEL PERMISO Y ACOMPAÑA LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS COMO ACREDITACION JUSTIFICATIVA:

Firma del Solicitante

Fecha _____

Autorizado (fecha, firma, sello y observaciones):

Sello Unidad recepción

Fecha _____

Observaciones Jefe/Jefa Departamento