



MINISTERIO
DEL INTERIOR



DIRECCIÓN GENERAL
DE LA GUARDIA CIVIL

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**

1ª preferencia Del al

2ª preferencia Del al

3ª preferencia Del al

☐ **Permiso por finalizar misión 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 conciliación 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 ACREDITACIÓN JUSTIFICATIVA:

Firma del Solicitante

Fecha

Autorizado (fecha, firma, sello y observaciones):

Sello Unidad recepción

Fecha

Observaciones Jefe/Jefa Departamento