



ANEXO V

CONCESIÓN DE PERMISOS				
1. SOLICITANTE				
Apellidos:		Nombre:		NIF:
Teléfono móvil:		E-mail:		
Cuerpo:			Grupo:	Subgrupo:
Centro de destino: IES. "FRANCISCO VERA"				
Relación jurídica (Marcar con una X el recuadro correspondiente):				
Personal funcionario de carrera <input type="checkbox"/> Personal funcionario en prácticas <input type="checkbox"/> Personal funcionario interino <input type="checkbox"/> Personal laboral indefinido <input type="checkbox"/> Personal laboral temporal <input type="checkbox"/>				
DÍA Y MES DE LA AUSENCIA	Jornada:	Horas Lectivas	Horas Complementarias	Horas Totales
	Completa <input type="checkbox"/>			
	Parcial <input type="checkbox"/>			
2. PERMISO QUE SOLICITA				
PERMISOS: <input type="checkbox"/> Por fallecimiento, accidente o enfermedad grave, hospitalización o intervención quirúrgica de un familiar (art. 2). <input type="checkbox"/> Por enfermedad propia (art. 3). <input type="checkbox"/> Por traslado de domicilio (art. 4). <input type="checkbox"/> Realización de exámenes prenatales y técnicas de preparación al parto (art. 7). <input type="checkbox"/> Para técnicas de fecundación o reproducción asistida (art. 8). <input type="checkbox"/> Por interrupción voluntaria del embarazo (art. 9). <input type="checkbox"/> Para el cumplimiento de un deber inexcusable de carácter público o personal y por deberes relacionados con la conciliación de la vida familiar y laboral (art. 11). <input type="checkbox"/> Por asuntos particulares (art. 12). <input type="checkbox"/> Para realización de funciones sindicales de formación sindical o de representación del personal (art. 13). <input type="checkbox"/> Para concurrir a exámenes finales, pruebas obligatorias de aptitud, evaluación en centros oficiales y pruebas selectivas en el ámbito del empleo público. (art. 14). <input type="checkbox"/> Por razón de violencia de género (art. 20). <input type="checkbox"/> Por reducción de jornada para mayores de 55 años (art. 30).				

3. DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA

- Fotocopia cotejada del libro de familia/DNI.
- Certificado de empadronamiento.
- Certificado de defunción.
- Fotocopia cotejada de la inscripción en el Registro Oficial de parejas de Hecho.
- Documento que acredite la hospitalización o la intervención quirúrgica grave según el motivo que genera la solicitud del permiso.
- Fotocopia cotejada de la partida de nacimiento o de la resolución administrativa o judicial de adopción o acogimiento.
- Certificado de convivencia o informe del trabajador social en el que acredite a las personas que conforman la unidad familiar.
- Documento acreditativo de la asistencia a la prueba de aptitud, examen final o prueba de acceso o ingreso a la función pública en el que figure el lugar, la fecha y el centro de realización de los mismos.
- Documento justificativo de la necesidad de realización de exámenes prenatales y técnicas de preparación al parto dentro de la jornada laboral.
- Documento justificativo de la necesidad de asistencia a las preceptivas sesiones de información y preparación y para la realización de los preceptivos informes psicológicos y sociales previos a la declaración de idoneidad dentro de la jornada laboral.
- Documento justificativo de la necesidad de realización de tratamientos de fecundación asistida dentro de la jornada laboral.
- Documento justificativo de la necesidad de realización de las revisiones médicas dentro de la jornada laboral.
- Documento acreditativo de las limitaciones que les impiden ir solos o de que no pueden valerse por sí mismo (acompañamiento a las revisiones médicas).
- Original o copia cotejada de la citación o convocatoria del órgano judicial, administrativo, órgano de gobierno o comisión dependiente de los mismos o cualquier otro órgano oficial.
- Documento acreditativo de tener la condición de elegible en el proceso electoral o de formar parte de una mesa electoral.
- Original o copia cotejada de la convocatoria o/y asistencia a reunión de las comisiones de las pruebas de acceso a la universidad, de la Consejería de Educación o de las Delegaciones Provinciales o del órgano de selección o provisión, con nombramiento de la autoridad competente.
- Documento que acredite la responsabilidad civil, penal, social o administrativa del interesado y que suponga el cumplimiento de una obligación.
- Documento que acredite la donación de sangre, médula o plaquetas.
- Documento que acredite la asistencia de los deportistas de alto nivel a las competiciones de carácter internacional, así como las concentraciones preparatorias de estas.
- Otros:

ALCONCHEL, _____ de _____ de 20_____

DIRECTOR/A DEL CENTRO

EL INTERESADO/LA INTERESADA