

## ANEXO V

<b>Concesión de permisos e licenzas</b> (Regulados na Orde do 7 de abril de 2008)	
<b>1</b>	<b>SOLICITANTE</b>
Apelidos:	Nome: NIF:
Teléfono móbil:	Correo electrónico:
Corpo:	Grupo:
Relación xurídica: <input type="checkbox"/> Funcionario/a <input type="checkbox"/> Funcionario/a en prácticas <input type="checkbox"/> Interino/a <input type="checkbox"/> Substituto/a <input type="checkbox"/> Laboral indefinido <input type="checkbox"/> Laboral temporal (marcar cun x o recadro correspondente)	
Centro de destino:	Xornada: <input type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Parcial
<b>2</b>	<b>PERMISO/LICENZA QUE SOLICITA</b>
Días solicitados: de _____ ata _____	
<b>PERMISOS:</b>  <input type="checkbox"/> Falecemento, accidente ou enfermidade grave dun familiar (artigo 3) <input type="checkbox"/> Traslado de domicilio (artigo 4) <input type="checkbox"/> Concorrer a exames finais e demais probas definitivas de aptitude (artigo 6) <input type="checkbox"/> Nacemento de fillos que deban permanecer hospitalizados (artigo 8) <input type="checkbox"/> Realización de exames prenatais e técnicas de preparación ao parto (artigo 9)	<input type="checkbox"/> Tratamentos de fecundación asistida (artigo 10) <input type="checkbox"/> Revisións médicas (artigo 12) <input type="checkbox"/> Deber inexcusable de carácter público ou persoal (artigo 13) <input type="checkbox"/> Asuntos persoais (artigo 14) <input type="checkbox"/> Paternidade (artigo 17) <input type="checkbox"/> Violencia de xénero sobre o persoal funcionario (artigo 18)
<b>AUSENCIAS IMPREVISTAS:</b>  <input type="checkbox"/> Imprevistos (artigo 27)	
<b>3</b>	<b>DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA (marcar cun x o recadro correspondente)</b>
<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 destes <input type="checkbox"/> Documento que acredite a hospitalización do fillo ou filla que xera o dereito ao permiso ou da condición de prematuro deste <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, en que se sinala o centro sanitario correspondente, 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 da dependencia ou das limitacións físicas ou psíquicas que mostre que a persoa que acompaña a ou o docente non pode asistir soa á revisión médica <input type="checkbox"/> Orixinal ou copia cotexada da citación ou convocatoria do órgano xudicial, administrativo, órgano de goberno ou comisión dependente ou calquera outro órgano oficial <input type="checkbox"/> Orixinal ou copia cotexada da convocatoria ou/e asistencia á reunión das comisións das probas de acceso á universidade da Consellería de Educación e Ordenación Universitaria ou das súas delegacións provinciais 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 do interesado e que supoña o cumprimento dunha obriga <input type="checkbox"/> Documento expedido polos servizos sociais ou de saúde ou copia cotexada da orde xudicial de protección ou afastamento <input type="checkbox"/> Outros:	

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

SIGNATURA

DIRECTOR/A DO CENTRO \_\_\_\_\_