

ANEXO V

CONCESIÓN DE PERMISOS Y LICENCIAS	
1	SOLICITANTE
Apellidos: Nombre: NIF:	
Teléfono móvil: E-mail:	
Cuerpo: Grupo: Subgrupo:	
Relación jurídica: ☐ Personal funcionario de carrera ☐ Personal funcionario en prácticas ☐ Personal funcionario interino ☐ Personal laboral indefinido ☐ Personal laboral temporal (marcar con una x el recuadro correspondiente)	
Centro de destino: Jornada: ☐ Completa ☐ Parcial	
2	PERMISO QUE SOLICITA
PERMISOS: ☐ Fallecimiento, accidente o enfermedad grave, hospitalización o intervención quirúrgica de un familiar (art. 3) ☐ Traslado de domicilio (art. 4) ☐ Concurrir a exámenes finales, pruebas definitivas de aptitud y pruebas selectivas en el ámbito del empleo público (art. 6) ☐ Realización de exámenes prenatales y técnicas de preparación al parto o 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 (art. 9) ☐ Para realizar tratamientos de fecundación asistida (art. 10) ☐ Por matrimonio de familiares de hasta segundo grado de consanguinidad y primero de afinidad (art. 12) ☐ Deberes inexcusables de carácter público o personal, deberes relacionados con la conciliación de la vida familiar y laboral y de asistencia a consultas y revisiones médicas (art. 14) ☐ Asuntos particulares (art. 15) AUSENCIAS IMPREVISTAS: ☐ Imprevistos (art. 33)	
3	DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA (marcar con una x el recuadro correspondiente)
☐ Fotocopia cotejada del libro de familia ☐ 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 Consellería de Educación y O.U. o de sus jefaturas territoriales o del órgano de selección o provisión, con nombramiento de la autoridad competente ☐ Original o copia cotejada de la realización de visitas dentro de los programas europeos ☐ 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:	

_____ de _____ de 20____
FIRMA

DIRECTOR/A DEL CENTRO

CVE-DOG: fjekef7-7z93-mkz1-dfd9-mtelhmt6jw2


XUNTA
DE GALICIA

ISSN 1130-9229

Depósito legal C.494-1998

<http://www.xunta.es/diario-oficial-galicia>