

ANEXO V

CONCESIÓN DE PERMISOS E LICENZAS	
1	SOLICITANTE
Apelidos:	Nome: NIF:
Teléfono móbil:	Correo:
Corpo:	Grupo:
Relación xurídica: ☐ Persoal funcionario de carreira ☐ Persoal funcionario en prácticas ☐ Persoal funcionario interino ☐ Persoal laboral indefinido ☐ Persoal laboral temporal (marcar cun x o recadro correspondente)	
Centro de destino: Xornada: ☐ Completa ☐ Parcial	
2	PERMISO QUE SOLICITA
PERMISOS: ☐ Falecemento, accidente ou enfermidade grave, hospitalización ou intervención cirúrxica dun familiar (art 3) ☐ Traslado de domicilio (art. 4) ☐ Concorrer a exames finais, probas definitivas de aptitude e probas selectivas no ámbito do emprego público (art. 6) ☐ Realización de exames prenatais e técnicas de preparación ao parto ou asistencia ás preceptivas sesións de información e preparación e para a realización dos preceptivos informes psicolóxicos e sociais previos á declaración de idoneidade (art. 9) ☐ Para realizar tratamentos de fecundación asistida (art. 10) ☐ Por matrimonio de familiares de ata segundo grao de consanguinidade e primeiro de afinidade (art.12) ☐ Deberes inescusables de carácter público ou persoal, deberes relacionados coa conciliación da vida familiar e laboral e mais de asistencia a consultas e revisións médicas (art. 14) ☐ Asuntos particulares (art. 15) AUSENCIAS IMPREVISTAS: ☐ Imprevistos (art. 33)	

_____, ____ de _____ de 20____
SINATURA

DIRECTOR/A DO CENTRO