06005986 – CENTRO EPA ABRIL
Calle José Lanot, s/n
Tfno.: 924 013 624
Correo-e: cepa.abril@edu.juntaex.es

ANEXO V

CONCESIÓN DE PERMISOS		
1. SOLICITANTE		
Apellidos:	Nombre:	NIF:
Teléfono móvil:	E-mail	
Cuerpo:	Grupo:	Subgrupo:
(Marcar con una x el recuadro correspondiente) Relación jurídica: Personal funcionario de carrera ☐ Personal funcionario en prácticas ☐ Personal funcionario interino ☐ Personal laboral indefinido ☐ Personal laboral temporal ☐		
Fecha de la ausencia:	Si es parcial, indicar horas: de a horas.	
Centro de destino:	Jornada: Completa ☐	Parcial ☐
2. PERMISO QUE SOLICITA		

PERMISOS:

- ☐ Por fallecimiento, accidente o enfermedad grave, hospitalización o intervención quirúrgica de un familiar (art. 2).
- ☐ Por enfermedad propia (art. 3).
- ☐ Por traslado de domicilio (art. 4).
- ☐ Realización de exámenes prenatales y técnicas de preparación al parto (art. 7).
- ☐ 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).
- ☐ Por asuntos particulares (art. 13).
- ☐ Para realización de funciones sindicales de formación sindical o de representación del personal (art. 14).
- ☐ Para concurrir a exámenes finales, pruebas obligatorias de aptitud, evaluación en centros oficiales y pruebas selectivas en el ámbito del empleo público. (art. 15).
- ☐ Por reducción de jornada para mayores de 55 años (art. 32).
- ☐ Otras situaciones.

	3. DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA

- ☐ Fotocopia cotejada del libro de familia o certificaciones digitales que lo sustituyan/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 estos
- ☐ 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 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:

_____, _____ de _____ de _____

Firma electrónica del/la docente

Fdo.: Nombre y apellidos del/la docente

EL DIRECTOR DEL CEPA ABRIL