

SOLICITUD DE PERMISO / LICENCIA / SOL.LICITUD DE PERMÍS/LLICÈNCIA

DATOS PERSONALES / DADES PERSONALS		
APELLIDOS Y NOMBRE / COGNOMS / NOM		
N.R.P./ N.I.F	TELÉFONO/ TELÈFON	
DIRECCIÓN / ADREÇA		
LOCALIDAD/ LOCALITAT		
PROVINCIA / PROVINCIA		C.P
CORREO ELECTRÓNICO/ CORREU ELECTRÒNIC		
CUERPO/COS		ESPECIALIDAD/ESPECIALITAT
DATOS DEL CENTRO-CEFIRE -SERVICIO PSICOPEDAGÓGICO DE DESTINO / DADES DEL CENTRE-CEFIRE-SERVICI PSICOPEDAGÒGIC DE DESTÍ		
CÓDIGO/CÒDI	LOCALIDAD/LOCALITAT	PROVINCIA/PROVINCIA
SOLICITA PERMISO/ LICENCIA / SOL.LICITA PERMÍS/ LLICÈNCIA		
Fecha de inicio/Data d'inici: _____ Fecha de finalización/Data de finalització _____		
<input type="checkbox"/> Interés particular/ <i>Interès particular</i> <input type="checkbox"/> Permiso por deber inexcusable/ <i>Permís per a un deure inexcusable (1)</i> <input type="checkbox"/> Vacaciones/ <i>Vacances</i> <input type="checkbox"/> Matrimonio o unión de hecho/ <i>Matrimoni o unió de fet</i> . Fecha de la celebración /Data de la celebració ____ / ____ / ____ <input type="checkbox"/> Maternidad biológica/ <i>Maternitat biològica</i> <input type="checkbox"/> Paternidad / <i>Paternitat</i> <input type="checkbox"/> Adopción o acogimiento de menores/ <i>Adopció o acolliment de menors</i> <input type="checkbox"/> Adopción internacional/ <i>Adopció internacional</i> <input type="checkbox"/> Acumulación de la hora de lactancia/ <i>Acumulació de l'hora de lactancia (2)</i> <input type="checkbox"/> Reducción de jornada/ <i>Reducció de jornada</i> <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 33,33%		
<p>(1) Solo cuando supere los 14 días. El permiso hasta 14 días corresponde autorizarlo al Director/a del Centro Docente en el que el/la interesado/a preste sus servicios/ <i>Només quan supere els 14 dies. El permís fins a 14 dies li correspon autoritzar-lo al director / a del Centre Docent en què el / la interessat presta els seus servicis</i></p> <p>(2) El disfrute acumulado en jornadas completas de este permiso está condicionado a la incorporación al puesto de trabajo una vez finalizado dicho disfrute acumulado y a su permanencia en esta situación hasta que el hijo cumpla 12 meses. El incumplimiento de estas condiciones implicará la obligación de reintegrar las retribuciones indebidamente percibidas. Y en caso de solicitar reducción de jornada tras la licencia por maternidad, deberá indicarlo para la disminución de este permiso en un 33,33% o 50%. <i>El temps acumulat en jornades completes d'este permís està condicionat a la incorporació al lloc de treball una vegada finalitzat este temps acumulat i a la seua permanència en esta situació fins que el fill complisca 12 mesos. L'incumpliment d'estes condicions implicarà l'obligació de reintegrar les retribucions indegudament percebudes. I en cas de sol·licitar reducció de jornada després de la llicència per maternitat, haurà d'indicar-ho per a la disminució d'aquest permís en un 33,33% o 50%.</i></p>		
NORMATIVA APLICABLE/ NORMATIVA APLICABLE		
De conformidad con lo dispuesto en el artículo _____ del Decreto 7/2008 de 25 de enero, del Consell <i>De conformitat amb el que disposa l'article _____ del Decret 7/2008 de 25 de gener, del Consell</i>		
Y al efecto, adjunto informe de la Dirección del Centro/Cefire/S.Psicopedagógico de destino <i>Y a l'efecte, adjunte informe de la Direcció del Centre/Cefire/S. Psicopedagògic de destí</i>		
FECHA Y FIRMA/ DATA I SIGNATURA		
En/A _____ a _____ de _____ de 20____		
(Firma / Signatura)		