

<b>SOLICITUD DE PERMISO / SOL·LICITUD DE PERMÍS</b>	
APELLIDOS/COGNOMS:	
NOMBRE/NOM:	
NRP/DNI:	
DIRECCIÓN/ADREÇA:	
C.P./C.P.:	LOCALIDAD/LOCALITAT:
TELÉFONO/TELÈFON:	
CUERPO/COS:	ESPECIALIDAD/ESPECIALITAT:
CENTRO/CEFIRE/ SERVICIO PSICOPEDAGÓGICO DE DESTINO/ CENTRE/CEFIRE/ SERVICI PSICOPEDAGÒGIC DE DESTÍ:	
LOCALIDAD/LOCALITAT:	PROVINCIA/PROVÍNCIA:
Solicita permiso-licencia para: / Sol·licita permís-licencia per a:	
Durante los días / Durant els dies:	
Días solicitados / Dies sol·licitats:	Días consumidos / Dies consumits
Con base en lo dispuesto en el artículo ___ del Decreto 234/2022, de 30 de diciembre, del Consell / En base al que disposa l'article ___ del Decret 234/2022, de 30 de decembre, del Consell	
En/A ..... a ..... de ..... de 20.....	
(Firma/Signatura)	

**SR/A DIRECTOR/A DEL CENTRO / SR/A DIRECTOR/A DEL CENTRE**