

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

DATOS PERSONALES / DADES PERSONALS		
APELLIDOS Y NOMBRE / COGNOMS I 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/CODI	LOCALIDAD/LOCALITAT	PROVINCIA/PROVÍNCIA
SOLICITA PERMISO/ LICENCIA / SOL·LICITA PERMÍS/ LLICÈNCIA		
Fecha de inicio / <i>Data d'inici</i> : _____ Fecha de finalización / <i>Data de finalització</i> _____		
<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 / <i>Data de la celebració</i> ____ / ____ / ____ <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 lactància (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/a la 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-ho al/a la director/a del Centre Docent en què el/la interessat/da presta els seus servicis</i></p> <p>(2) La sustitución del tiempo de lactancia por una ampliación del permiso maternal en un mes prevista en el artículo 8.3 del Decreto 7/2008 de 25 de enero del Consell, no podrá ser solicitada cuando a continuación del permiso por maternidad, el/la interesado/a solicite la excedencia o licencia por interés particular prevista en el artículo 20 del mismo Decreto. 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>La substitució del temps de lactància per una ampliació del permís maternal en un mes que preveu l'article 8.3 del Decret 7/2008 de 25 de gener del Consell, no podrà ser sol·licitada quan a continuació del permís per maternitat, el/la interessat/da sol·licite l'excedència o llicència per interès particular que preveu l'article 20 del mateix Decret. 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>I 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)		