



CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA - MURCIA

SOLICITUD DE CONCESIÓN DE PERMISOS Y LICENCIAS

AA.TT.: SR. DIRECTOR GENERAL DE PLANIFICACIÓN EDUCATIVA Y RECURSOS HUMANOS

| | | | |
|---------------------------------------|--|-------------------------------------|----------------------|
| 1. SOLICITANTE | | | |
| Apellidos y Nombre | | | D.N.I. |
| Cuerpo, Escala o Plaza | | Grupo | Nº Registro Personal |
| Asignatura | | Dirección particular y teléfono : | |
| Destino actual IES LOS ALBARES | | Teléfono centro 968 77 30 77 | |

| | |
|---|--|
| 2. Motivos de la SOLICITUD del permiso/ licencia. | |
| L1: Licencia por asuntos propios para funcionario | P.2 Por Exámenes y demás pruebas definitivas de aptitud, de más de un día |
| P.3 Por cumplimiento de deberes inexcusables de carácter público o personal, de más de un día. | P.5 Por Lactancia |
| P.7 Por parto | P.8. Por paternidad por el nacimiento, adopción o acogimiento de un hijo. |
| P.9 Por fallecimiento, accidente o enfermedad grave de un familiar | P.11 Por sustitutivo de lactancia |
| P.16 Por estudios sobre materias relacionadas con el puesto de trabajo. | P. 19 Por matrimonio |
| Otros: | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------|------------|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------|------------|------------|--|--|--|--|
| 3. PERIODO DE TIEMPO POR EL QUE SE SOLICITA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| De | A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td><i>Día</i></td><td><i>Mes</i></td><td><i>Año</i></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | <i>Día</i> | <i>Mes</i> | <i>Año</i> | | | | | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td><i>Día</i></td><td><i>Mes</i></td><td><i>Año</i></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | <i>Día</i> | <i>Mes</i> | <i>Año</i> | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <i>Día</i> | <i>Mes</i> | <i>Año</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <i>Día</i> | <i>Mes</i> | <i>Año</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|---|-----|
| 4. RELACIÓN DE DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA APORTADA (EN SU CASO) | |
| Documentos adjuntos | 1.- |
| | 2.- |
| | 3.- |
| | 4.- |

| | |
|---------------|-----------------------|
| Lugar y Fecha | Firma del solicitante |
|---------------|-----------------------|