



Sol·licitud de permís per gaudir del període de vacances per infantament

Dades de la persona sol·licitant		
Nom	Primer cognom	Segon cognom
NIF	<input type="checkbox"/> Primària	<input type="checkbox"/> Secundària <input type="checkbox"/> PAS

Centre de treball o dependència en què presteu serveis

Adreça particular			
Carrer, número, pis, porta	Població	Codi postal	Telèfon

Període del permís sol·licitat			
Data d'inici	Data final	Període concedit de permís per maternitat, paternitat o atenció a fills prematurs	
		Data d'inici	Data final

Especificacions del permís sol·licitat

La presentació d'aquesta sol·licitud no eximeix de l'obligació de comunicar l'inici d'aquest tràmit al director/a del centre o al cap de la dependència on exerciu.

Demano que se m'autoritzi aquest permís d'acord amb la normativa vigent.

Signatura interessat/da	Signatura del director/a o cap del departament	Àrea de Recursos Humans Data
-------------------------	--	---------------------------------

GERENT DEL CONSORCI D'EDUCACIÓ DE BARCELONA