

Permisos i llicències (cal adjuntar-hi justificant)

PERSONAL MUNICIPAL I DEL CONSORCI D'EDUCACIÓ

Absències del lloc de treball (jornada sencera)
(excepte baixes per malaltia, accident o maternitat)

Nom	Primer cognom	Segon cognom
NIF	<input type="checkbox"/> Primària <input type="checkbox"/> Secundària <input type="checkbox"/> PAS	
Centre/Servei:		

El/la qui subscriu, d'acord amb la normativa vigent, demana llicència de _____ dies per assumptes propis a partir del dia _____ relacionats amb:

- Matrimoni d'un familiar ⁽¹⁾
- Intervenció quirúrgica d'un familiar ⁽¹⁾
- Malaltia greu d'un familiar ⁽¹⁾
- Mort d'un familiar ⁽¹⁾
- Examen acadèmic
- Trasllat de domicili
- Comissió de serveis
- Per atendre un familiar
- Altres

(1) Indiqueu parentiu.

Període de _____ a _____ de 200__

Interessat/ada

AUTORITZACIÓ *
El/La director/a del centre

* Si no està signat, justifiqueu-ho.

VIST I PLAU
ÀREA DE RECURSOS HUMANS

Barcelona de de