

Permís sense retribució per atendre un familiar

Dades de la persona sol·licitant

Nom	Primer cognom	Segon cognom
NIF	Cos/Categoria	

Centre de treball o Dependència

Adreça particular

Carrer, número, pis, porta	Població	Codi postal	Telèfon
----------------------------	----------	-------------	---------

Període del permís

Data d'inici	Data final	És una pròrroga? SÍ NO
--------------	------------	---

Especificacions de la llicència sol·licitada

La presentació d'aquesta sol·licitud no eximeix de l'obligació de comunicar i trametre a la direcció del vostre centre o Cap de la Dependència.

Demano que se m'autoritzi aquesta llicència d'acord amb la normativa vigent, per la qual cosa adjunto la documentació següent.

Documentació justificativa:

- Documentació acreditativa de la situació.
- Documentació justificativa de la relació familiar.

Signatura interessat/da	Signatura Director/a del centre o Cap de la Dependència	Àrea de Recursos Humans Data
-------------------------	---	---------------------------------

GERÈNCIA DEL CONSORCI D'EDUCACIÓ DE BARCELONA