**SOLICITUD DE PERMISOS**

Los permisos aquí contemplados deberán justificarse en un plazo no superior a 10 días desde su inicio.

**D/DÑA:**

**NIF:**

**UNIDAD:** **CATEGORIA:**

**Nº DE DIAS SOLICITADOS:** **Del día** **/** **/      al día****/** **/**

**SOLICITA LE SEA CONCEDIDO EL SIGUIENTE PERMISO/LICENCIA POR:**

**PERMISO DE PATERNIDAD**

Nacimiento de hijo (15 días naturales)

Nacimiento hijo en parto múltiple (dos días más por cada hijo a partir del segundo)

Nacimiento hijo por el que se adquiere condición de familia numerosa (20 días naturales)

**FORMACION**

Actividad Formativa

Solicita ayudaNoSi(adjuntar hoja de solicitud deayuda)(El permiso de formación no lleva implícito la concesión de ayuda.)

**TRASLADO DE DOMICILIO** (1 día, el día del traslado)

**EXAMENES** (el día de su celebración y por el tiempo estrictamente necesario)

**DEBER PÚBLICO Y PERSONAL INEXCUSABLE** (Juzgado, Elecciones, Hacienda, etc.) Desde la hora    hasta

**MATRIMONIO** (15 días naturales)

**NECESIDADES FAMILIARES**

**Primer grado** de consaguinidad o afinidad: **3 días hábiles** si el hecho causante se produce en la misma localidad en la que reside el trabajador y **5 días hábiles** si tiene lugar fuera de la misma.

**Segundo grado** de consaguinidad o afinidad: **2 días hábiles** si el hecho causante se produce en la misma localidad en la que reside el trabajador y **4 días hábiles** si tiene lugar fuera de la misma.

Enfermedad grave familiarTipo parentesco:      

Intervención quirúrgica

Fallecimiento

**INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA FAMILIAR SIN HOSPITALIZACIÓN, HASTA 2º GRADO**

(el día de la intervención)

**OTROS**

En San Javier, a 17 de abril de 2015

Firma Interesado, Superior Jerárquico,

Fdo:       Fdo:

Autorizado Dirección,

Fdo: