



JUNTA DE CASTILLA Y LEÓN

Consejería de Educación

CONCESIÓN DE PERMISOS Y LICENCIAS

1.- SOLICITANTE		Apellidos:		Nombre:	
Puesto de Trabajo:		D.N.I.:	Grupo Prof.:	N.R.P.:	
Centro de Destino:			Localidad:		
2.- MOTIVOS DE LA SOLICITUD Marcar con un <input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> Enfermedad		<input type="checkbox"/> Paternidad y maternidad			
<input type="checkbox"/> Vacaciones Anuales		<input type="checkbox"/> Lactancia			
<input type="checkbox"/> Matrimonio		<input type="checkbox"/> Traslado de domicilio			
<input type="checkbox"/> Matrimonio de un familiar		<input type="checkbox"/> Concurrencia a exámenes oficiales			
<input type="checkbox"/> Licencia por estudios		<input type="checkbox"/> Cumplimiento deber inexcusable (público o personal)			
<input type="checkbox"/> Asuntos propios (sin retribución)		<input type="checkbox"/> Cumplimiento funciones sindicales			
<input type="checkbox"/> Asuntos particulares		<input type="checkbox"/> Reducción de jornada por guarda legal			
<input type="checkbox"/> Fallecimiento o enfermedad grave de familiar (1º y 2º)		<input type="checkbox"/> Compensación horaria			
<input type="checkbox"/> Asistencia a cursos		<input type="checkbox"/> Otros			
3.- PERIODO DE TIEMPO QUE SE SOLICITA:					
DIAS		MES		AÑO	
4.- DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA (en su caso)					
1.-			2.-		
3.-					
Lugar y fecha:			Firma del solicitante:		
5.- INFORME DEL JEFE DE LA UNIDAD:					
Vista la solicitud formulada y consideradas las causas alegadas, esta Jefatura de Unidad					
INFORMA:					
<input type="checkbox"/> Favorablemente			<input type="checkbox"/> Desfavorablemente		
Motivos del informe desfavorable (en su caso):					
Lugar y Fecha:			Firma del Jefe de Unidad:		
6.- RESOLUCIÓN:					
Vista la petición formulada y el informe del Jefe de Unidad, en su caso de las facultades que me han sido conferidas RESUELVO:					
<input type="checkbox"/> Autorizar			<input type="checkbox"/> No autorizar		
La concesión del permiso solicitado.					
Motivos de la denegación (en su caso):					
Recursos que proceden contra la presente Resolución:					
Lugar y fecha:			Firma:		
C/ Jesús Rubio, 4 – Teléfono 987 20 27 11 – Fax 987 25 08 35 - 24004 LEON www.educa.jcyl.es/educacyl/cm/dpleon					