



SOLICITUD

DATOS PERSONALES Y PROFESIONALES

Primer apellido		Segundo apellido		Nombre	
D.N.I.		Domicilio			
Teléfono:		Tfno. Móvil:		Localidad	Provincia
<input type="checkbox"/>	Funcionario de carrera	Cuerpo/Categoría profesional:			
<input type="checkbox"/>	Funcionario interino				
<input type="checkbox"/>	Laboral fijo				
<input type="checkbox"/>	Laboral temporal				
Consejería de destino: Educación y Cultura					
Centro Docente: IES Escultor Daniel					

SOLICITUD

<input type="checkbox"/>	Matrimonio. Día de celebración _____
<input type="checkbox"/>	Matrimonio de padres, hermanos e hijos. Vínculo: _____ Día: _____
<input type="checkbox"/>	Nacimiento de hijo, adopción o acogimiento. Día: _____
<input type="checkbox"/>	Fallecimiento, accidente o enfermedad grave u hospitalización de familiar. Vínculo _____ Día: _____
<input type="checkbox"/>	Tiempo imprescindible para el cumplimiento de deber inexcusable de carácter público. Tiempo necesario: _____ Causa _____
<input type="checkbox"/>	Tiempo imprescindible para la concurrencia a exámenes parciales y finales liberatorios y demás pruebas definitivas de aptitud y evaluación en centros oficiales. Centro _____ Día: _____ Hora: _____
<input type="checkbox"/>	Traslado de domicilio. Dirección nuevo domicilio: _____ Tiempo imprescindible para la asistencia a consultas médicas. Tiempo necesario: _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Interesado <input type="checkbox"/> Hijo menor de 16 años <input type="checkbox"/> Anciano o discapacitado a su cargo
<input type="checkbox"/>	Asuntos particulares
<input type="checkbox"/>	Jornada completa: Fecha de inicio: _____ Fecha de fin: _____
<input type="checkbox"/>	Jornada incompleta: Día: _____ Nº de períodos _____ Hora de inicio: _____ Hora de fin: _____
Logroño, a ___ de _____ de 20__	
Fdo.: _____	

SR/A DIRECTOR/A DEL _____

Vista la solicitud del funcionario/laboral cuyos datos se especifican, el Director/a:	
<input type="checkbox"/>	Autoriza el permiso solicitado, por encontrarse conforme con las disposiciones de aplicación.
<input type="checkbox"/>	Deniega el permiso solicitado.
Motivo de la denegación: _____	
El Director	Logroño, a ___ de _____ de 20__
Fdo.: Javier Galarreta Espinosa	Resolución de 5 de mayo de 2016 (BOR del 11)