


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, Cultura y Deporte Centro Docente:					

SOLICITUD

<input type="checkbox"/> Permiso sin sueldo <input type="checkbox"/> Asistencia a cursos de formación y perfeccionamiento <input type="checkbox"/> Reducción de jornada <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Por guarda legal <input type="checkbox"/> Por cuidado de familiar hasta 2º grado <input type="checkbox"/> Por interés particular
Porcentaje a reducir de la jornada: _____ Porcentaje a trabajar: _____ Fecha de inicio: _____ Fecha final: _____
CONFORME <p style="text-align: center;">EL/LA DIRECTOR/A DE _____, a _____ de _____ de 20____</p> <p style="text-align: center;">Fdo.: _____ Fdo. interesado: _____</p>

Documentación aportada:

- Certificado o programa del curso de formación
- Fotocopia compulsada del Libro de familia
- Declaración jurada
- Acreditación de la vinculación familiar (hasta 2º grado)
- Acreditación de la necesidad de cuidado de familiar (hasta 2º grado)
- Otros:

ILMO. SR. DIRECTOR GENERAL DE PERSONAL Y CENTROS DOCENTES