



SOLICITUD DE CONCESIÓN DE PERMISOS Y LICENCIAS

1.- SOLICITANTE:

Nombre:				DNI:	
Dirección:		Municipio:		CP:	
e_mail:		tf fijo:		tf móvil:	
Cuerpo, Escala o Plaza:					
Destino Actual:		Localidad:		Tf Centro	

2.- MOTIVOS DE LA SOLICITUD:

Licencia por asuntos propios Aportar visto bueno del Director del centro.	<input type="checkbox"/>
Permiso por razón de matrimonio o unión de hecho registrada <ul style="list-style-type: none">Fecha de la celebración <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Permiso por exámenes finales y demás pruebas de aptitud y evaluación en centros oficiales <ul style="list-style-type: none">Cuando se trate de más de un día y cuando exija traslado	<input type="checkbox"/>
Permiso para el cumplimiento de deberes inexcusables de carácter público o personal <ul style="list-style-type: none">Cuando se trate de más de un día	<input type="checkbox"/>
Permiso por fallecimiento, accidente o enfermedad grave u operación de un familiar <ul style="list-style-type: none">Aportar justificante del hecho causante y libro de familia	<input type="checkbox"/>

3.- PERIODO DE TIEMPO POR EL QUE SE SOLICITA: **Fecha inicio:**

Fecha final:

4.- RELACIÓN DE DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA APORTADA (EN SU CASO) Y OBSERVACIONES:

Lugar y Fecha:

Firma del solicitante:

ILMA. SRA. DRA. GENERAL DE PLANIFICACIÓN EDUCATIVA Y RECURSOS HUMANOS

La información personal que va a proporcionar en este formulario se integrará en el fichero de datos personales con la finalidad de tramitación de escritos y solicitudes presentadas en los registros con destino a la gestión del procedimiento, actuación o trámite administrativo de que se trate. El responsable de dicho fichero es: Dirección General de Planificación Educativa y Recursos Humanos, sito en Avda. de la Fama nº 15. 30006 Murcia, ante el que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.