

SOLICITUD DE PERMISO / LICENCIA

DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRE

N.R.P./ N.I.F.

TELÉFONO

DIRECCIÓN

LOCALIDAD

PROVINCIA

C.P

CORREO ELECTRÓNICO

CUERPO

ESPECIALIDAD

DATOS DEL CENTRO-CEFIRE -SERVICIO PSICOPEDAGÓGICO DE

CÓDIGO

LOCALIDAD

PROVINCIA

SOLICITA PERMISO/ LICENCIA

Fecha de inicio: _____ Fecha de finalización: _____

- Matrimonio o unión de hecho
- Permiso por estado de gestación
- Permiso por nacimiento para la madre biológica
- Permiso del progenitor diferente de la madre biológica por nacimiento, guarda con fines de adopción, acogimiento o adopción de un hijo o hija
- Permiso por adopción, guarda con fines de adopción o acogimiento de menores, tanto temporal como permanente
- Permiso parental (sin retribución)
- Permiso por razón de violencia de género o violencia sexual sobre la mujer docente
- Permiso personal por ser víctima de violencia terrorista
- Interés particular
- Reducción de jornada: 50% 33,33%
- Vacaciones (En caso de aplazamiento de las vacaciones por licencia maternal o paternal, permiso por nacimiento para la madre biológica, adopción, guarda, acogimiento o del progenitor diferente de la madre biológica, riesgo durante la lactancia o riesgo durante el embarazo)
- Permiso por lactancia - En los supuestos de solicitud de sustitución del tiempo de lactancia por la ampliación del permiso maternal - (1)

(1) La sustitución del tiempo de lactancia por una ampliación del permiso maternal en un mes prevista en el artículo 11 del Decreto 234/2022, de 30 de diciembre del Consell, no podrá ser solicitada cuando a continuación del permiso por maternidad, el/la interesado/a solicite la excedencia o licencia por interés particular prevista en el artículo 29 del mismo Decreto. Y en caso de solicitar reducción de jornada tras la licencia por maternidad, deberá indicarlo para la disminución de este permiso en un 33,33% o 50%.

NORMATIVA APLICABLE

De conformidad con lo dispuesto en el Decreto 234/2022, de 30 de diciembre del Consell y en el Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de junio (TREBEP).

FECHA Y FIRMA

En/A _____ a _____ de _____ de 20____

(Firma)

Órgano al que se dirige: DIRECCIÓN TERRITORIAL DE EDUCACIÓN, UNIVERSIDADES Y EMPLEO DE _____