

SOLICITUD DE PERMISO / SOL·LICITUD DE PERMÍS

APELLIDOS/COGNOMS:		NOMBRE/NOM:	
NRP/DNI:			
DIRECCIÓN/ADREÇA:			
C.P./C.P.:		LOCALIDAD/LOCALITAT:	
TELÉFONO/TELÈFON:			
CUERPO/COS:		ESPECIALIDAD/ESPECIALITAT:	
CENTRO/CEFIRE/ SERVICIO PSICOPEDAGÓGICO DE DESTINO/ CENTRE/CEFIRE/ SERVICI PSICOPEDAGÒGIC DE DESTÍ:			
LOCALIDAD/LOCALITAT:		PROVINCIA/PROVÍNCIA:	
Solicita permiso-licencia para: / Sol·licita permís-licència per a:			
Durante los días / Durant els dies:			
Días solicitados / Dies sol·licitats:		Días consumidos / Dies consumits	
Con base en lo dispuesto en el artículo ____ del Decreto 234/2022, de 30 de diciembre, del Consell / En base al que disposa l'article ____ del Decret 234/2022, de 30 de decembre, del Consell			
En/A a de de 20.....			
(Firma/Signatura)			

SR/A DIRECTOR/A DEL CENTRO / SR/A DIRECTOR/A DEL CENTRE