



CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA - MURCIA

SOLICITUD DE CONCESIÓN DE PERMISOS Y LICENCIAS

1. SOLICITANTE

Apellidos y Nombre		D.N.I.	
Cuerpo, Escala o Plaza	Grupo	Nº Registro Personal	
Asignatura	Dirección particular y teléfono :		
Destino actual	Teléfono centro		

2. Motivos de la SOLICITUD

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Licencia por enfermedad | <input type="checkbox"/> Prórroga de la licencia |
| <input type="checkbox"/> Licencia por razón de matrimonio | <input type="checkbox"/> Licencia por embarazo |
| <input type="checkbox"/> Licencia para realizar estudios sobre materias directamente relacionadas con la Función Pública | <input type="checkbox"/> Licencia por asuntos propios |

- Permiso de ausencia, por cuidado de hijo menor de nueve meses durante una hora diaria de a horas o media hora, al comienzo o final de la jornada.
- Permiso de ausencia, por cuidado de hijo menor de nueve meses, de una hora fraccionada en dos períodos de a y de a horas.
- Disminución de la jornada de trabajo, por razones de guarda legal de quienes tengan a su cuidado directo algún menor de seis años o un disminuido psíquico o físico que no desempeñe actividad retribuida o por incapacidad física del cónyuge, padre o madre que convivan con el funcionario.
- Un tercio de la jornada Un medio de la jornada

3. PERIODO DE TIEMPO POR EL QUE SE SOLICITA

De

--	--	--	--	--	--	--

 A

--	--	--	--	--	--	--

Día Mes Año *Día Mes Año*

4. RELACIÓN DE DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA APORTADA (EN SU CASO)

Documento.

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Lugar y Fecha

Firma del solicitante