

MODELO DE SOLICITUD DE PERMISO

Periodos o días solicitados:
Fecha del hecho causante:

DATOS PERSONALES Y PROFESIONALES		
Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombre:
Cuerpo:		DNI:
Destino actual:		Localidad:

Marque con una X el tipo de permiso solicitado:

- Por fallecimiento, accidente, enfermedad grave o ingreso hospitalario de un familiar hasta el segundo grado de consaguinidad o afinidad.
- Por paternidad (3 semanas naturales).
- Por traslado de domicilio.
- Para realizar funciones sindicales.
- Para concurrir a exámenes finales y demás pruebas definitivas de aptitud y evaluación en los Centros oficiales.
- Permiso de lactancia. (Detallar si es acumulada en un mes)
- Asuntos propios (3 meses cada 2 años).
- Por matrimonio (15 días).
- Por asistencia a cursos de formación.
- Otros permisos no reglados:

Detallar:

.....
.....

Documentos que se adjuntan:

Toledo, a de de 20...

Firma: