



## SOLICITUD DE LICENCIA O PERMISO PERSONAL FUNCIONARIO

APELLIDOS Y NOMBRE:

DNI:

DESTINO:

(Centro, Instituto, Delegación)

De conformidad con lo establecido en las disposiciones legales vigentes

### SOLICITA:

*Ley de Funcionario Civiles del Estado*

Licencia por estudios sobre materias relacionadas con la Función Pública (Art. 72)

Licencia por Asuntos Propios (Art. 73)

*RDL 5/2015, de 30 de octubre por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del EBEP*

Acumulación de lactancia cuatro semanas (Art. 48.f)

Indicar fecha de periodo de baja: de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Permiso por deber inexcusable (Art. 48.j)

Motivo:

Reducción de jornada por razones de guarda legal o cuidado directo de un familiar (Art. 48.h)

Indicar reducción:

Reducción de jornada hasta 50% con carácter retribuido por cuidado de familiar (Art. 48.i)

Permiso retribuido para las funcionarias en estado de gestación (d.a. 16ª)

Gestación normal

Gestación múltiple

*Ley 30/1984*

Reducción de jornada por interés particular (Art. 30.4)

*Resolución de 28 de febrero de 2019*

Reducción de jornada por interés particular (Art. 5)

Otras disposiciones aplicables:

(\*) citar disposición y aportar documentación en función del permiso solicitado

FECHAS QUE SE SOLICITAN: De \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ ambos inclusive.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

EL/LA SOLICITANTE

VºBº DIRECCIÓN DEL ICU

SECRETARÍA GENERAL ADJUNTA DE RECURSOS HUMANOS