

Área de Recursos Humanos

Fecha: ____ / ____ / ____

Datos del/de la trabajador/a:

Apellidos y nombre: _____ Teléfono: _____

DNI: _____ Puesto de Trabajo: _____

Unidad o Servicio: _____ Situación Laboral: _____

Antigüedad: ____ / ____ / ____ Funcionario/a: ☐ Laboral: ☐

Licencia o Permiso solicitado:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Adopción hijo/a menor. | <input type="checkbox"/> Lactancia. | <input type="checkbox"/> Reducción jornada hijo/a menor 6 años. |
| <input type="checkbox"/> Matrimonio
* Fecha boda: ____ / ____ / ____ | <input type="checkbox"/> Asuntos propios:
<input type="checkbox"/> Retribuidos
<input type="checkbox"/> No retribuidos. | <input type="checkbox"/> Otras causas (especificar): _____

_____ |
| <input type="checkbox"/> Embarazo – Maternidad. | | |

(*) En licencia por matrimonio, el primer día de permiso deberá ser el inmediato anterior a la boda o el mismo día.

Duración de Licencia o Permiso: _____

Efectos: desde ____ / ____ / ____ hasta ____ / ____ / ____

Firma del/de la solicitante,

Documentación aportada: [reseñar]

Informe del Servicio :

☐ Informe favorable ☐ Informe desfavorable

Motivación del informe: _____

Fecha: ____ / ____ / ____

El/La Jefe/a del Servicio

Fdo.: _____

Área de Recursos Humanos

Fecha: ____ / ____ / ____

Datos del/de la trabajador/a:

Apellidos y nombre: _____ Teléfono: _____

DNI: _____ Puesto de Trabajo: _____

Unidad o Servicio: _____ Situación Laboral: _____

Antigüedad: ____ / ____ / ____ Funcionario/a: ☐ Laboral: ☐

Licencia o Permiso solicitado:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Adopción hijo/a menor. | <input type="checkbox"/> Lactancia. | <input type="checkbox"/> Reducción jornada hijo/a menor 6 años. |
| <input type="checkbox"/> Matrimonio
* Fecha boda: ____ / ____ / ____ | <input type="checkbox"/> Asuntos propios:
<input type="checkbox"/> Retribuidos
<input type="checkbox"/> No retribuidos. | <input type="checkbox"/> Otras causas (especificar): _____

_____ |
| <input type="checkbox"/> Embarazo – Maternidad. | | |

(*) En licencia por matrimonio, el primer día de permiso deberá ser el inmediato anterior a la boda o el mismo día.

Duración de Licencia o Permiso: _____

Efectos: desde ____ / ____ / ____ hasta ____ / ____ / ____

Firma del/de la solicitante,

Documentación aportada: [reseñar]

Informe del Servicio :

☐ Informe favorable ☐ Informe desfavorable

Motivación del informe: _____

Fecha: ____ / ____ / ____

El/La Jefe/a del Servicio

Fdo.: _____