Mod. DP 7 SOLICITUD DE LICENCIA O PERMISO

Área de Recursos Humanos

Datos del/de la trabajador/a	1	Fecha://
Apellidos y nombre:		Teléfono:
DNI:	Puesto de Trabajo:	
Unidad o Servicio:	Situación La	aboral:
Antigüedad://	Funcionario/a:	Laboral:
Licencia o Permiso solicitad	do:	
☐ Adopción hijo/a menor.	□ Lactancia. □ F	Reducción jornada hijo/a menor 6 años.
Matrimonio * Fecha boda://	☐ Asuntos propios: ☐ (☐ C☐ C☐ Retribuidos ☐ No retribuidos.	Otras causas (especificar):
Embarazo – Maternidad.	□ No retributuos.	——————————————————————————————————————
(*) En licencia por matrimonio, el prim	er día de permiso deberá ser el inmediato a	anterior a la boda o el mismo día.
	/ hasta//	<u>.</u>
Firma del/de la solicitante,		
Documentación aportada: [reseñar]	
Informe del Servicio :		
Informe favorable	Informe of	desfavorable
Motivación del informe:		
Fecha://		
El/La Jefe/a del Servicio		
Fdo.:		

Mod. DP 7 SOLICITUD DE LICENCIA O PERMISO

Área de Recursos Humanos

DNI	4		Teléfono:
DINI.		Puesto de Trabajo:	
Unidad o Servicio:		S	ituación Laboral:
Antigüedad:	//	Funcional	rio/a: Laboral:
Licencia o Peri	niso solicitado:		
☐ Adopción hijo	o/a menor.	□ Lactancia.	☐ Reducción jornada hijo/a menor 6 año
Matrimonio * Fecha boda: _		☐ Asuntos propios: ☐ Retribuidos ☐ No retribuidos.	Otras causas (especificar):
Embarazo –		lía de permiso deberá ser el	inmediato anterior a la boda o el mismo día.
Firma del/de la soli Documentació	citante, n aportada: [res	eñar]	
Informe del S	ervicio :		
Informe fav	orable		Informe desfavorable
	orme:		
Motivación del info			
Motivación del info	/		