



## SEGURTASUN SAILA

Administrazio eta Zerbitzuen Sailburuordetza  
Giza Baliabideen Zuzendaritza

## DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD

Viceconsejería de Administración y Servicios  
Dirección de Recursos Humanos

S416/2

## SOLICITUD DE PERMISO (IV)

<b>Datos del/de la funcionario/a</b>		<b>Expediente nº</b>						
<b>Apellidos</b>				<b>Nombre</b>				
<b>D.N.I.</b>	<b>Nº Profesional</b>	<b>Centro</b>			<b>Grupo de trabajo</b>			
<b>Fecha de inicio permiso</b>				<b>Fecha fin permiso</b>				
<input type="checkbox"/>	<b>CUIDADO DE HIJO MENOR AFECTADO POR CÁNCER U OTRA ENFERMEDAD GRAVE</b>							
<ul style="list-style-type: none"> <li>Certificado médico que justifique la gravedad de la enfermedad</li> </ul>								
<input type="checkbox"/>	<b>PERMISO PARA ATENCIÓN DE FAMILIAR DE PRIMER GRADO POR ENFERMEDAD GRAVE</b>							
<ul style="list-style-type: none"> <li>Certificado médico que justifique la gravedad de la enfermedad que será validado por el Servicio Médico de RR.HH.</li> <li>Declaración jurada de parentesco</li> </ul>								
<input type="checkbox"/>	<b>PERMISO PARA ATENDER A FAMILIARES CON ENFERMEDAD CRÓNICA O PROBLEMAS DE MOVILIDAD *</b>							
<ul style="list-style-type: none"> <li>Certificado médico que justifique la enfermedad grave continuada o el problema de movilidad (certificado de dependencia en grado 2 o superior)</li> <li>Declaración jurada de parentesco y certificado de "cuidador" del/ de la solicitante.</li> </ul>								
<input type="checkbox"/>	<b>PERMISO PARA ACOMPAÑAR A MENORES DE 12 AÑOS O PERSONA DEPENDIENTE A CONSULTAS, TRATAMIENTOS Y EXPLORACIONES DE TIPO MÉDICO. *</b>							
<ul style="list-style-type: none"> <li>Justificante de edad o dependencia de grado 2 o superior</li> <li>Declaración jurada de parentesco o Justificante de "guarda legal"</li> <li>Certificado de convivencia en caso de familiar de grado superior a 2º.</li> </ul>								
<input type="checkbox"/>	<b>PERMISO PARA LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS NO DIRECTAMENTE RELACIONADOS CON LAS FUNCIONES O PUESTO DE TRABAJO DESEMPEÑADO *</b>							
<ul style="list-style-type: none"> <li>Justificante del centro oficial homologado de asistencia a examen.</li> <li>Justificante de distancia en caso de ampliación</li> </ul>								
<input type="checkbox"/>	<b>PERMISO PARA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS DE PERFECCIONAMIENTO PROFESIONAL DIRECTAMENTE RELACIONADOS CON LAS FUNCIONES O PUESTO DE TRABAJO DESEMPEÑADO *</b>							
<ul style="list-style-type: none"> <li>Acreditación del curso y de la matrícula en el Centro.</li> </ul>								
<input type="checkbox"/>	<b>COLABORACIÓN CON SERVICIOS SOCIALES OFICIALES Y ONG*</b>							
<ul style="list-style-type: none"> <li>Certificación de la ONG</li> <li>Certificado del Servicio Social Oficial y de cumplimiento de los requisitos establecidos en cada caso</li> </ul>								
<input type="checkbox"/>	<b>PERMISO POR ASUNTOS PROPIOS *</b>							
<p>NOTA: En todos los casos susceptibles de presentar documentación posteriormente a la solicitud, el solicitante deberá aportarlo ineludiblemente en un plazo máximo de 30 días naturales desde el inicio del disfrute de la licencia; si no lo hiciera, pasaría a tener la consideración de ausencia injustificada.</p>								
<b>Firma del/de la interesado/a:</b>				<b>Firma Jefatura de Unidad</b>				
<b>Fecha</b> .....				<b>Fecha:</b> .....				
<b>Observaciones:</b>								

\* Podrá ser concedido el disfrute de los permisos señalados cuando lo permitan las necesidades del servicio. La disminución de efectivos derivada de su concesión no tendrá la consideración de necesidad de servicio y no podrá ser causa de llamamiento a personal que se encuentra en día libre.