

MODELO DE SOLICITUD DE PERMISO

DATOS PERSONALES Y ADMINISTRATIVOS

Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombre
_____		_____		_____
N.I.F.	Teléfono	Cuerpo o Escala	Nº Registro Personal	
_____	_____	_____	_____	
Centro de destino actual			Localidad	
_____			_____	

PERIODOS DE LOS DÍAS SOLICITADOS

Marque el tipo de permiso solicitado:

Permiso por lactancia.

Por el nacimiento de un hijo o enfermedad grave de un familiar hasta el segundo grado de consanguinidad o afinidad.

Por traslado de domicilio.

Para concurrir a exámenes finales y demás pruebas definitivas de aptitud y evaluación en los centros oficiales.

Asuntos propios, 3 meses cada 2 años.

Permiso por matrimonio.

Otros. Detallar _____

RELACIÓN DE DOCUMENTOS JUSTIFICATIVOS APORTADOS

1.-	_____
2.-	_____
3.-	_____

_____ a _____ de _____ de 200__

Fdo.: _____