

## SOLICITUD DE PERMISOS

P.T.G.A.S. LABORAL

## Datos Personales y administrativos

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	
Destino/Puesto de trabajo		Teléfono (Extensión)	DNI/NIF
Personal funcionario carrera	Personal funcionario interino	Cuerpo/Escala	Correo Electrónico
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

## SOLICITA el siguiente permiso: (marque lo que proceda)

- Por accidente o enfermedad graves, hospitalización o intervención quirúrgica de un familiar hasta el **PRIMER** grado de consanguinidad o afinidad

**Parentesco:**

Por accidente o enfermedad graves, hospitalización o intervención quirúrgica de un familiar hasta el **SEGUNDO** grado de consanguinidad o afinidad

**Parentesco:**

- Por fallecimiento de un familiar

**Parentesco:**

- Primer grado de consanguinidad o afinidad  
 Segundo grado de consanguinidad o afinidad

- Misma localidad  
 Distinta localidad

- Por razón de matrimonio o formalización parejas de hecho

- Para concurrir a exámenes

- Para el cumplimiento de un deber inexcusable de carácter público y personal

- Por traslado de domicilio habitual

- Misma localidad  
 Distinta localidad

## PERIODO DE TIEMPO POR EL QUE SE SOLICITA:

De: \_\_\_\_\_ A: \_\_\_\_\_

Observaciones:

*La tramitación de esta solicitud quedará condicionada a que se aporte junto con ella la documentación justificativa del permiso solicitado. En aquellos permisos que legalmente se establezca podrá ser justificado documentalmente una vez finalizado el disfrute del mismo.*

FECHA Y FIRMA DEL INTERESADO/A		Vista la solicitud presentada por el interesado/a y consideradas las causas legales, con esta fecha se remite al Servicio de Personal Técnico, de Gestión y de Administración y Servicios para su tramitación,
		LA JEFATURA DE LA UNIDAD
Fdo.- Madrid a		Fdo.- Madrid, a