

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 ☐ Misma localidad
- ☐ Segundo grado de consanguinidad o afinidad ☐ 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 documentalente 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,
Fdo.- Madrid a	LA JEFATURA DE LA UNIDAD Fdo.- Madrid, a