FORMULARIO PARA LA JUSTIFICACIÓN DE INCIDENCIAS

Fecha de la inci	dencia:			
Apellidos y nombre:			DNI:	
Correo electrónico:		Teléfono (extensión):		
Personal Técnico, de Gestión y de Administración y Servicios <u>Laboral</u>				
Personal Técnico, de Gestión y de Administración y Servicios <u>Funcionario</u>				
INDICAR SI LA AUSENCIA ES JORNADA COMPLETA: SI NO				
Indicar horas sólo si la ausencia NO es jornada completa:				
CÓDIGO DE LA INCIDENCIA (*)	HORA INICIO	HORA FIN	FIRMA TRABAJADOR/A	JEFATURA DE LA UNIDAD (Fecha y firma)

(*) CÓDIGOS y documentación a presentar:

- 1. Falta de marcaje: indicar la hora de entrada o salida.
- 2. Asistencia sanitaria: adjuntar original del justificante médico.
- **3. Acompañamiento asistencia sanitaria de familiares:** adjuntar justificante médico de acompañamiento a consulta y copia de los libros de familia necesarios para determinar la relación de parentesco.
- 4. Ausencia por enfermedad: adjuntar justificante médico que refiera el periodo de ausencia.
- 5. Retraso/Salida anticipada por enfermedad.
- **6. Asistencia a cursos, jornadas, etc.:** adjuntar justificante de asistencia.
- 7. Entrada/Salida por servicio oficial: adjuntar justificante del servicio realizado.
- 8. Tutorías de hijas/os (con carácter recuperable): adjuntar justificante del centro escolar.
- 9. Deber público inexcusable: adjuntar el justificante que proceda.
- 10. Entrada/Salida justificada: adjuntar justificante que proceda.