

(sello de registro del centro)



Castilla-La Mancha

Consejería de Educación, Cultura y Deportes

C. E. I. P. SAN FULGENCIO

C/ San Fulgencio 8 02004 ALBACETE

Teléfono : 967220334 Correo electrónico: 02000167.cp@edu.jccm.es

SOLICITUD PERMISOS Y LICENCIAS FUNCIONARIOS DOCENTES: ASUNTOS PARTICULARES RETRIBUIDOS

APELLIDOS	NOMBRE	NIF	Fecha Nacimiento
CUERPO O ESCALA:	ESPECIALIDAD		

DESTINO ACTUAL:			
C/ Nº	LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	Teléfono fijo	Teléfono móvil
LOCALIDAD: PROVINCIA	C. POSTAL:		

MOTIVO DE LA SOLICITUD
Permiso de días de libre disposición " Asuntos Propios Retribuidos " (Art. 7 de la Resolución 23/07/2018 de medidas complementarias al II Plan para la conciliación de la vida personal, familiar y laboral de CLM).

DÍA/DÍAS QUE SE SOLICITA/N:	
Día: <input type="text"/>	Día: <input type="text"/>
Lugar y fecha	Firma del solicitante

El Director del Centro, por delegación del D.G.R.H. resuelve los siguiente:

Conceder el permiso solicitado

Denegar el permiso solicitado*

El Director/a

Fecha, firma y sello del Centro.

*Motivos de la denegación: _____
