



### SOLICITUD

#### DATOS PERSONALES Y PROFESIONALES

Primer apellido		Segundo apellido		Nombre	
D.N.I.		Domicilio			
Teléfono:		Tfno. Móvil:		Localidad	Provincia
<input type="checkbox"/>	Funcionario de carrera	Cuerpo/Categoría profesional:			
<input type="checkbox"/>	Funcionario interino				
<input type="checkbox"/>	Laboral fijo				
<input type="checkbox"/>	Laboral temporal				
Consejería de destino: <b>Educación, Formación y Empleo</b>					
Centro Docente:					

#### SOLICITUD

<input type="checkbox"/>	Permiso sin sueldo
<input type="checkbox"/>	Asistencia a cursos de formación y perfeccionamiento
<input type="checkbox"/>	Reducción de jornada
<input type="checkbox"/>	Por guarda legal
<input type="checkbox"/>	Por cuidado de familiar hasta 2º grado
<input type="checkbox"/>	Por interés particular
Porcentaje a reducir de la jornada: _____	
Porcentaje a trabajar: _____	
Fecha de inicio: _____ Fecha final: _____	
CONFORME	
EL DIRECTOR DEL IES ESCULTOR DANIEL _____, a _____ de _____ de 20_____	
Fdo.: CÉSAR VÁZQUEZ LÓPEZ _____	
Fdo. interesado: _____	

#### Documentación aportada:

- Certificado o programa del curso de formación  
 Fotocopia compulsada del Libro de familia  
 Declaración jurada  
 Acreditación de la vinculación familiar (hasta 2º grado)  
 Acreditación de la necesidad de cuidado de familiar (hasta 2º grado)  
 Otros: .....

ILMO. SR. DIRECTOR GENERAL DE EDUCACIÓN