Govern de les Illes Balears
Conselleria d'Educació,
Cultura i Universitats
Direcció General de Recursos Humans

SOL·LICITUD DE PERMISOS QUE RESOL LA DIRECCIÓ DEL CENTRE

Llinatges		Nom		DNI
Cos o escala	Especialitat	NRP		Data naixement
Destinació actual				
Domicili actual durant el curs		Núm.	Localitat	Telèfon
Domicili en què residirà durant el permís		Núm.	Localitat	Telèfon

PERMISOS

1. Motiu de la sol·licitud (marcau amb una X la casella corresponent)	
☐	Per trasllat de domicili
☐	Per mort, accident o malaltia greu d'un familiar si s'esdevé a la mateixa localitat de residència
☐	Per assistència a cursos de formació organitzats per institucions dependents de la Conselleria d'una durada no superior a tres dies i un sol cop per any i funcionari
☐	Per concórrer a exàmens finals i altres proves d'aptitud
☐	Per deures inexcusables de caràcter públic o personal, i per deures relacionats amb la conciliació de la vida familiar i laboral

2. Període de temps per al qual es sol·licita

De ___ ___ ___ a ___ ___ ___ ambdós inclosos.

Dia Mes Any Dia Mes Any

_____, a ___ de _____ de ___.

SIGNATURA _____

3. Resolució de la Direcció del Centre

☐ Favorable

☐ Desfavorable
Motiu de la denegació:

Data, signatura i segell.

Govern
de les Illes Balears
Conselleria d'Educació,
Cultura i Universitats
Direcció General de Recursos Humans

SOL·LICITUD DE PERMISOS QUE RESOL LA DIRECCIÓ DEL CENTRE

AQUESTA SOL·LICITUD, JUNTAMENT AMB LA DOCUMENTACIÓ JUSTIFICATIVA, HA DE RESTAR AL CENTRE DURANT TOT EL CURS ESCOLAR.