



VACACIONES, PERMISOS Y LICENCIAS						
1.PERSONA INTERESADA						
APELLIDOS				NOMBRE		
DNI		PUESTO DE TRABAJO QUE DESEMPEÑA				
CENTRO DE DESTINO: SERVICIO, UNIDAD		☐ ESTATUTARIO FIJO ☐ ESTATUTARIO TEMPORAL ☐ FUNCIONARIO/A4 ☐ LABORAL				
2. SOLICITUD						
2.1 FUNDAMENTOS: Resolución 479/2013 de 23/09/2013 que aprueba el Manual de Permisos, Vacaciones y Licencias del personal de centros e instituciones Sanitarias del Servicio Andaluz de Salud						
2.2 En concepto de:						
☐ Vacaciones anuales retribuidas (Art. 32,33,34 y 35) ☐ Asuntos particulares (Art.6 y 29) ☐ Permiso sin sueldo (Art. 28) ☐ Licencia por matrimonio o inscripción como pareja de hecho (Art.13) ☐ Permiso por accidente, enfermedad grave o fallecimiento de cónyuge, análogo y familiar de primer grado(Art 21 y 22) ☐ Permiso por accidente, enfermedad grave o fallecimiento de familiar segundo grado (Art. 21 y 22) ☐ Permiso por traslado de domicilio (Art. 23) ☐ Permiso por asistencia a exámenes finales y demás pruebas definitivas de aptitud (Art. 24) ☐ Permisos para cumplimiento de un deber inexcusable de carácter público o personal, o relacionado con la conciliación de la vida familiar y laboral (Art. 25) ☐ Permiso para realizar funciones sindicales (Art.26) ☐ Licencia de participación en actividades de formación o perfeccionamiento (Art. 31) ☐ Licencia para participación en programas de cooperación internacional al desarrollo o de ayuda humanitaria urgente (Art. 30) ☐ Permiso por violencia de género (Art. 27) ☐ Permiso de asistencia a consultas, tratamientos y exploraciones médicas (Art. 15) ☐ Permiso para trabajadoras en estado de gestación (art.15 bis)				☐ Permiso para exámenes Prenatales y técnicas de preparación al parto (Art. 14) ☐ Permiso de lactancia hijo menor 16 meses (Art.17) ☐ Permiso por parto o Aborto (Art.16) ☐ Permiso por parto prematuro y por hospitalización del neonato a continuación del parto(Art.16.2.c) ☐ Permiso adicional por parto múltiple o discapacidad del hijo(Art.16.2) ☐ Permiso 4 semanas adicionales (Art.16.2.b) ☐ Permiso por adopción o Acogimiento (Art.18) ☐ Permiso caso desplazamiento previo en supuestos de adopción o acogimiento internacional (Art.18.2.e) ☐ Permiso de paternidad (Art. 19) ☐ Reducción de jornada por cuidado de hijo menor o mayores que convivan con sus progenitores afectado por cáncer u otra enfermedad grave (Art. 10) ☐ Reducción de jornada, por guarda legal (art. 7) ☐ Reducción jornada por interés personal (art. 8) ☐ Reducción de jornada por enfermedad muy grave (art. 9) ☐ Otros..... Observaciones:.....		
2.3 Período solicitado / DIAS SUELTOS						
DÍA	DÍA SEMANA	MES	DÍA	DÍA SEMANA	MES	Períodos
1.-			3.-			De.....de.....deal.....de.....de...
2.-			4.-			De.....de.....deal.....de.....de...
3. FECHA Y FIRMA / 4. INFORME DE LA DIRECCIÓN CORRESPONDIENTE						
Visto la solicitud que antecede y examinada en su caso la documentación adjunta, se emite el siguiente informe:						
En.....a.....de...de... EL/LA SOLICITANTE Fdo.:	FAVORABLE ☐ DESFAVORABLE ☐ Motivo: EL RESPONSABLE DE UNIDAD Fdo:	INFORME SERVICIO DE PERSONAL PROCEDE ☐ NO PROCEDE ☐ Motivo: EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD Fdo:	PRECISA SUSTITUCIÓN SI ☐ No ☐ CONFORME ☐ DESAUTORIZADO ☐ Motivo: EL DIRECTOR/SUBDIRECTOR Fdo:			
5. RESOLUCION						
Vistos los informe precedentes, esta Dirección Gerencia resuelve CONCEDER ☐ DENEGAR ☐ el permiso solicitado: Motivo:						
Fecha: En.....a.....de..... de..... EL/LA DIRECTOR/A GERENTE						