



JUSTIFICANTE DE FALTAS DEL PROFESORADO

D. / Dña.:		DNI:	
Especialidad:		NRP:	

DECLARO bajo mi responsabilidad que son ciertos los hechos que se detallan:

Fecha/s de las faltas:			
Hora de inicio:		Hora de finalización:	
<input type="checkbox"/> Período Lectivo	<input type="checkbox"/> Claustro	<input type="checkbox"/> Sesión de evaluación	<input type="checkbox"/> Consejo Escolar

Marque con una "X" la licencia o permiso que corresponda:

DESCRIPCIÓN		
LICENCIAS		
<input type="checkbox"/>	L1	Licencia por asuntos propios para funcionarios en servicio activo
<input type="checkbox"/>	L2A	Licencia por enfermedad no superior a tres días (con justificante médico)
<input type="checkbox"/>	L2B	Licencia por enfermedad no superior a tres días (sin justificante médico)
<input type="checkbox"/>	L3	Licencia por enfermedad de más de tres días de duración (baja médica)
PERMISOS GENERALES		
<input type="checkbox"/>	P1	Permiso por traslado de domicilio
<input type="checkbox"/>	P2	Permiso para concurrir a exámenes finales y demás pruebas definitivas de aptitud, durante los días de su celebración
<input type="checkbox"/>	P3	Permiso retribuido por asistencia a actividades de formación permanente
<input type="checkbox"/>	P4	Permiso para el cumplimiento de deberes inexcusables de carácter público o personal
<input type="checkbox"/>	P5	Permiso por razón de violencia de género
<input type="checkbox"/>	P6	Permiso por matrimonio o pareja de hecho
<input type="checkbox"/>	P7	Permiso por fallecimiento, accidente o enfermedad grave, hospitalización o intervención quirúrgica sin hospitalización que precise de reposo domiciliario de un familiar hasta el segundo grado por consanguinidad o afinidad, así como cualquier otra persona conviviente que requiera el cuidado efectivo
<input type="checkbox"/>	P8	Permiso por ser víctima del terrorismo
PERMISOS RELACIONADOS CON LA MATERNIDAD Y LA PATERNIDAD		
<input type="checkbox"/>	P9	Permiso por exámenes prenatales y técnicas de preparación al parto. Asistencia a las sesiones de información y preparación para adopción, acogimiento o guarda con fines de adopción
<input type="checkbox"/>	P10	Permisos retribuidos para las docentes en estado de gestación
<input type="checkbox"/>	P11	Permiso por nacimiento para la madre biológica
<input type="checkbox"/>	P12	Permiso por progenitor diferente de la madre biológica, por nacimiento
<input type="checkbox"/>	P13	Permiso por adopción, guarda con fines de adopción o acogimiento temporal o permanente
<input type="checkbox"/>	P14	Permiso por lactancia de un hijo menor de doce meses
<input type="checkbox"/>	P15	Permiso sustitutivo de lactancia
<input type="checkbox"/>	P16	Permiso de ausencia por nacimiento de hijos prematuros u hospitalizados tras el parto
<input type="checkbox"/>	P17	Permiso por riesgo en el embarazo o durante lactancia natural vinculado al puesto de trabajo
PERMISOS RELACIONADOS CON LA CONCILIACIÓN FAMILIAR		
<input type="checkbox"/>	P18	Permiso de ausencia del trabajo para la conciliación de la vida familiar y laboral
<input type="checkbox"/>	P19	Permiso de reducción horaria por cuidado de familiares 1er grado con enfermedad muy grave
<input type="checkbox"/>	P20	Flexibilización horaria para la conciliación de la vida familia
<input type="checkbox"/>	P21	Permiso por cuidado de hijo menor afectado por cáncer u otra enfermedad grave.
<input type="checkbox"/>	P22	Permiso de reducción por razones de guarda legal

Caravaca de la Cruz, a de de 20

Fdo:

(Ver reverso)



DECLARACIÓN PERSONAL JUSTIFICATIVA DE LA NECESIDAD DE FALTAR EN HORARIO LABORAL

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR ESTA DECLARACIÓN:

1. Se indicará la fecha y la hora real de inicio y de finalización de la falta de asistencia.
2. Se detallará si la ausencia se ha producido durante el período lectivo, durante un claustro, etc.
3. Si procede, se presentará un documento acreditativo de la clínica, facultativo, organismo oficial, etc. que especifique la hora de llegada y la hora de salida.
4. La clave y el concepto de justificación coincidirán con los reflejados en la tabla que se recoge en el Manual de Licencias y Permisos del Personal Docente de la CARM. Si se desea aclarar alguna circunstancia especial, se hará en el campo de observaciones.
5. Es necesario justificar en el apartado de observaciones que los trámites o consultas médicas no pueden realizarse en otro horario que no sea lectivo.
6. Esta declaración jurada debe entregarse, junto con la documentación justificativa que proceda, en formato pdf en el siguiente correo:

justificantes.sanjuandelacruz@gmail.com