



Región de Murcia

Consejería de Educación,
Cultura y Universidades

IES "DOS MARES"



C/ CABO SAN ANTONIO, 22
30740 - SAN PEDRO DEL PINATAR
Teléfono: 968178500 Fax: 968178501

JUSTIFICACIÓN DE AUSENCIA DEL PROFESORADO

D / D^a _____ con NRP/DNI: _____, del
Departamento de _____, con destino durante el curso 2015/16 en el centro IES "DOS MARES"

COMUNICA haber faltado el/los día/s:

Fecha y hora de inicio de la ausencia _____

Fecha y hora de fin de la ausencia _____

a _____ horas lectivas (docencia directa y reducción), a _____ horas complementarias y _____
horas complementarias de cómputo mensual (claustros, sesiones de evaluación, etc.)

* L2 Ausencia por enfermedad no superior a 3 días justificada por el propio docente
(si **no adjunta** justificante médico).

MOTIVO (Señalar SIEMPRE con una X la causa correspondiente en la casilla de la izquierda.)

L1 Licencia por asuntos propios.	P12 Permiso de ausencia por nacimiento de hijos prematuros u hospitalizados tras el parto.
L2 Ausencia por enfermedad no superior a 3 días.	P13 Permiso de ausencia del trabajo (conciliación familiar-laboral).
L3 Licencia por enfermedad de más de 3 días.	P14 Permiso de reducción horaria por cuidado de familiares.
P1 Permiso por traslado de domicilio.	P15 Permiso de flexibilización horaria para conciliación de la vida familiar.
P2 Permiso por exámenes finales y demás pruebas definitivas de aptitud (hasta 1 día lo concede el director). ¹	P16 Permiso por estudios sobre materias relacionadas con el puesto de trabajo.
P3 Permiso para el cumplimiento de deberes inexcusables (hasta 1 día lo concede el director). (2)	P17 Permiso por razón de violencia de género.
P4 Permiso por adopción o acogimiento de menores de 6 años y mayores de 6 años discapacitados o minusválidos.	P18 Permiso por riesgo en el embarazo o lactancia natural vinculado al puesto de trabajo.
P5 Permiso por lactancia.	P19 Permiso por matrimonio.
P6 Permiso por reducción de jornada por guarda legal.	P20 Permiso para realizar funciones sindicales por acumulación horaria.
P7 Permiso por parto.	P21 Permiso para realizar funciones sindicales a tiempo parcial.
P8 Permiso por paternidad por el nacimiento, adopción o acogimiento de un hijo.	P22 Permiso para realizar funciones sindicales a tiempo total
P9 Permiso por muerte, enfermedad grave u operación de un familiar. (Familiar: _____)	P23 Permiso para realizar funciones sindicales como liberados institucionales.
P10 Permiso por exámenes prenatales.	P24 Permiso por cuidado de un hijo menor afectado de cáncer u otra enfermedad grave.
P11 Permiso sustitutivo de lactancia.	

Expresión/Explicación de la **causa** de la falta (SIEMPRE): _____

Documentos que aporta (SIEMPRE excepto *): _____

Y para que conste, firma la presente en Los Cuarteros, a _____ de _____ de 201 _____.

Fdo: _____

1 Estos permisos corresponden a licencias y permisos que concede el director con las limitaciones que se hacen constar.



Región de Murcia

Consejería de Educación,
Cultura y Universidades

IES "DOS MARES"



C/ CABO SAN ANTONIO, 22
30740 - SAN PEDRO DEL PINATAR
Teléfono: 968178500 Fax: 968178501

JUSTIFICACIÓN DE AUSENCIA DEL PROFESORADO

Declaración personal del funcionario justificativa de la necesidad de acudir a visita médica (o a cualquier otra gestión) en horario laboral.

D / D^a _____ con NRP/DNI: _____, del
Departamento de _____, con destino durante el curso 2015/16 en el centro IES "DOS MARES"

DECLARA (marcar la casilla que proceda y rellenar los apartados correspondientes)

Que el día _____ tuvo que asistir a consulta médica –propia o de un familiar- dentro de su horario de trabajo **por no disponer** de dicha asistencia fuera del mismo.

Aclarar parentesco: _____

Que el día _____ tuvo que asistir a consulta médica –propia o de un familiar- dentro de su horario de trabajo, aún cuando existía la posibilidad de ser atendido/a fuera del mismo, dado que la **urgencia de la situación** ha hecho inaplazable la consulta.

Aclarar parentesco: _____

Que solicitada la consignación de la hora de llegada y salida a la clínica/facultativo
_____ se niega a cumplimentar las horas siguientes.

Hora de llegada

Hora de salida

Otros motivos de ausencia del centro en horario laboral:

Y para que conste, firma la presente en Los Cuarteros, a _____ de _____ de 201__.

Fdo: _____