

**JUSTIFICACIÓN DE AUSENCIA DEL PROFESORADO**

D / D^a _____, _____ con NRP/DNI: _____, del Departamento de _____, con destino durante el curso 2018/19 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	

	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)

DESCRIPCIÓN	
L1 Licencia por asuntos propios.	P13 Permiso de ausencia por nacimiento de hijos prematuros u hospitalizados tras el parto.
L2 Ausencia por enfermedad no superior a 3 días.	P14 Permiso de ausencia del trabajo (conciliación familiar-laboral).
L3 Licencia por enfermedad de más de 3 días.	P15 Permiso de reducción horaria por cuidado de familiares.
P1 Permiso por traslado de domicilio.	P16 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). (2)	P17 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)	P18 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.	P19 Permiso por riesgo en el embarazo o lactancia natural vinculado al puesto de trabajo.
P5 Permiso por lactancia.	P20 Permiso por matrimonio.
P6 Permiso por reducción de jornada por guarda legal.	P21 Permiso para realizar funciones sindicales por acumulación horaria.
P7 Permiso retribuido para los funcionarios en estado de gestación.	P22 Permiso para realizar funciones sindicales a tiempo parcial.
P8 Permiso por parto.	
P9 Permiso por paternidad por el nacimiento, adopción o acogimiento de un hijo.	P23 Permiso para realizar funciones sindicales a tiempo total
P10 Permiso por muerte, enfermedad grave u operación de un familiar. (Familiar: _____)	P24 Permiso para realizar funciones sindicales como liberados institucionales.
P11 Permiso por exámenes prenatales.	P25 Permiso por cuidado de un hijo menor afectado de cáncer u otra enfermedad grave.
P12 Permiso sustitutivo de lactancia.	P26 Permiso por ser víctima de terrorismo.

Explicación de la causa de la falta (SIEMPRE):

--

Documentos que aporta, en los que conste la hora de entrada y de salida de la consulta (SIEMPRE excepto *):

--

Y para que conste, firma la presente en San Pedro del Pinatar, a _____ de _____ de 201__.

El/La Profesor/a

Fdo: _____

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 2018/19 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- (parentesco: _____) dentro de su horario de trabajo **por no disponer** de dicha asistencia fuera del mismo.

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 a la consulta

Hora de salida de la consulta

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

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 a la consulta

Hora de salida de la consulta

Otros motivos de ausencia del centro en horario laboral

Y para que conste, firma la presente en San Pedro del Pinatar, a _____ de _____ de 201__.

El/La Profesor/a

Firmado: _____