

AL GERENTE DEL COMPLEJO HOSPITALARIO DE ALBACETE

SOLICITUD DE PERMISOS Y LICENCIAS

D. _____ con DNI. Nº _____,
con la categoría: _____ puesto de trabajo: _____
en el Servicio de: _____:

SOLICITA :

- Vacaciones** (Ver punto 1.4 apdo. A del pacto Administración sanitaria - Organizaciones sindicales de 01-06-1.993)
- Permiso por V-6**
- Permiso por matrimonio:** 15 días naturales ininterrumpidos contados a partir de la fecha de la boda
- Permiso por fallecimiento:** Familiar 1º grado: 3 días naturales en la misma localidad, 5 días naturales en distinta localidad.
Familiar 2º grado: 2 días naturales en la misma localidad, 4 días naturales en distinta localidad.
- Permiso por enfermedad grave o intervención quirúrgica grave de un familiar:** Igual que fallecimiento.
- Permiso por nacimiento de hijo o adopción.**
- Permiso por traslado de domicilio:** 1 día (El del cambio de domicilio)
- Permiso por exámenes en Centros Oficiales:** (El día del examen)
- Otros:** (especificar en observaciones)

En caso de permiso por asistencia a Congresos, Jornadas, etc. (Solicitar en modelo especial. Ver circular 1/2004 del SESCOAM)

PERIODO DEL PERMISO: DESDE: _____ HASTA: _____ (incluido) AÑO IMPUTACION: _____

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma del trabajador

OBSERVACIONES: