



## IES BEN ARABÍ

### PARTE DE JUSTIFICACIÓN DE INASISTENCIA AL PUESTO DE TRABAJO

DATOS PERSONALES DEL/DE LA EMPLEADO/A PÚBLICO/A			
Nº R. P./ DNI	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
CUERPO	ESPECIALIDAD	PRIMER DÍA DE AUSENCIA	ÚLTIMO DÍA DE AUSENCIA

PERÍODOS/HORAS FALTADOS/AS (marcar y completar los datos en caso necesario)		
DÍA COMPLETO		
DÍA INCOMPLETO. DESDE LAS	HORAS A LAS	HORAS
HORAS DE CÓMPUTO MENSUAL (EVALUACIONES, CLAUSTROS, C.E., etc.):	HORAS	

#### MOTIVO DE LA AUSENCIA (Marcar con una X la casilla correspondiente)

<input type="checkbox"/> L2	Justificado por el propio docente, en el caso de indisposición por enfermedad leve de 1 a 3 días y no haber acudido a consulta médica.
-----------------------------	--

<b>L1</b>	Licencia por asuntos propios (*)	<b>L2</b>	Licencia por enfermedad no superior a tres días
<b>P1</b>	Permiso por traslado de domicilio	<b>P2</b>	Permiso para concurrir a exámenes finales y demás pruebas definitivas de aptitud (*)
<b>P3</b>	Permiso retribuido por asistencia a actividades de formación permanente	<b>P4</b>	Permiso para el cumplimiento de deberes inexcusables de carácter público o personal (*)
<b>P5</b>	Permiso por razón de violencia de género	<b>P6</b>	Permiso por matrimonio o pareja de hecho(*)
<b>P7</b>	Permiso por fallecimiento, accidente o enfermedad grave, hospitalización de un familiar(*)	<b>P8</b>	Permiso por ser víctima de terrorismo(*)
<b>P9</b>	Permiso por exámenes prenatales y técnicas de preparación al parto.	<b>P10</b>	Permisos retribuidos para las docentes en estado de gestación(*)
<b>P11</b>	Permiso por nacimiento para la madre biológica(*)	<b>P12</b>	Permiso por nacimiento para progenitor diferente de la madre biológica(*)
<b>P13</b>	Permiso por adopción, por guarda con fines de adopción o acogimiento(*)	<b>P14</b>	Permiso por lactancia de un hijo menor de 12 meses(*)
<b>P15</b>	Permiso sustitutivo de lactancia(*)	<b>P16</b>	Permiso de ausencia por nacimiento de hijos hospitalizados tras el parto
<b>P17</b>	Permiso por riesgo en el embarazo o durante la lactancia(*)	<b>P18</b>	Permiso de ausencia del trabajo para la conciliación de la vida familiar y laboral
<b>P19</b>	Permiso de reducción horaria por cuidado de familiares en primer grado con enfermedad muy grave(*)	<b>P20</b>	Flexibilización horaria para la conciliación de la vida familiar
<b>P21</b>	Permiso por cuidado de hijo menor afectado por cáncer u otra enfermedad grave(*)	<b>P22</b>	Permiso de reducción por razones de guarda legal(*)
<b>P23</b>	Permiso para realizar funciones sindicales por acumulación horaria(*)	<b>P24</b>	Permiso para realizar funciones sindicales. Licencia a tiempo parcial(*)
<b>P25</b>	Permiso para realizar funciones sindicales. Licencia a tiempo total(*)	<b>P26</b>	Permiso para realizar funciones sindicales como liberados institucionales(*)

Todos estos motivos deben ser solicitados o justificados documentalmente, de acuerdo con la legislación recogida en el reverso de este documento, excepto en el caso de ausencia por enfermedad leve (L2) que podrá justificarse sin documento hasta un máximo de 6 ocasiones durante el curso.

\* Se requiere, además, solicitud de permiso a la Dirección General.

En Cartagena, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_\_

(Firma digital)





**DECLARACIÓN PERSONAL DEL/LA FUNCIONARIO/A JUSTIFICATIVA DE LA  
NECESIDAD DE ACUDIR A VISITA MÉDICA EN HORARIO DE TRABAJO**

D./D<sup>a</sup>. profesor/a del IES Ben Arabí  
de Cartagena, con DNI:

## DECLARA



## Observaciones:

Cartagena, a de de 202

(Firma digital)