



**CONCESIÓN DE PERMISOS Y LICENCIAS PERSONAL LABORAL TÉCNICO DE INVESTIGACIÓN**

(Art. 37 del Real Decreto Legislativo 2/2015, de 23 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto de los Trabajadores)

|  |  |         |
|--|--|---------|
| <b>1.- SOLICITANTE</b>   |  |         |
| Apellidos:   | Nombre:  | D.N.I.: |
| Categoría:   | Grupo:   |         |
| Centro Destino:  | Teléfono:  | E-mail: |
| <b>2.- MOTIVOS DE LA SOLICITUD</b>   |  |         |
| <p>Matrimonio o registro de pareja de hecho.</p> <p>Accidente o enfermedad graves, hospitalización o intervención quirúrgica sin hospitalización que precise reposo familiar hasta 2º grado o persona conviviente.</p> <p>Fallecimiento familiar hasta 2º.</p> <p>Traslado del domicilio habitual</p> <p>Cumplimiento deber inexcusable de carácter público y personal.</p> <p>Funciones sindicales o de representación del personal</p> <p>Exámenes prenatales y técnicas de preparación al parto. En casos adopción, para asistencia a sesiones de información y preparación y realización informes.</p> <p>Cuidado del lactante hasta que cumpla nueve meses.</p> <p>Nacimiento de hijo/a prematuro/a que deba permanecer hospitalizado a continuación del parto.</p> | <p>Guarda legal por cuidado directo de menor de doce años o persona con discapacidad que no desempeñe actividad retribuida o del cónyuge o pareja de hecho, o familiar hasta 2º.</p> <p>Víctima de violencia de género o terrorismo.</p> <p>Causa de fuerza mayor por motivos familiares urgentes en caso de enfermedad o accidente.</p> <p>Otros (Especificar):</p> |         |
| <b>3.- RELACIÓN DE DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA APORTADA (EN SU CASO)</b>   |  |         |
| <p>Fotocopia libro familia</p> <p>Certificado hospitalario</p> <p>Informe Enfermedad Grave</p>   | <p>Certificado defunción</p> <p>Certificado empadronamiento</p> <p>Otros:</p>  |         |
| <b>4.- PERÍODO DE TIEMPO POR EL QUE SE SOLICITA</b>  |  |         |
| Días solicitados:  | Fdo.:  |         |
| Tipo de reducción de jornada:  |  |         |
| Huelva, a  |  |         |
| <b>5.- INFORME DEL SERVICIO (RESPONSABLE DEL CONTRATO)</b>   |  |         |
| <p>Favorable                      Desfavorable</p> <p>Motivos del informe desfavorable:</p>  | Fdo.:  |         |
| Huelva, a  |  |         |
| <b>6.- RESOLUCIÓN</b>  |  |         |
| Vista la solicitud presentada por el trabajador/a que se indica y el informa que se acompaña a la misma y en uso de las facultades que me están conferidas como responsable del proyecto:  |  |         |
| <p>Autorizar            No autorizar la concesión del permiso solicitado.</p> <p>Motivos de la no autorización:</p>  |  |         |
| Huelva, a  | EL GERENTE   |         |
|  | Fdo.: Manuel Jesús Pavón Lagares.  |         |