



## Permisos i llicències

### Absències del lloc de treball (jornada sencera) (excepte baixes per malaltia, accident i maternitat)

Centre/Servei: .....  
Nom i cognoms: .....  
Núm. Matricula: ..... Categoria: .....

El/la qui subscriu, d'acord amb la normativa vigent, demana llicència de ..... dies per assumptes propis a partir del dia ..... relacionats amb:

- Matrimoni treballador o familiars <sup>(1)</sup>
- Naixement, acolliment o adopció
- Malaltia greu, hospitalització o accident de familiars <sup>(1)</sup>
- Defunció de familiars <sup>(1)</sup>
- Examen acadèmic oficial o professional
- Trasllat de domicili
- Comissió de serveis
- Permís sense sou
- Altres (especificar motiu: ..... )

(1) indicar parentius

Barcelona de de

Interessat/ada

**AUTORITZACIÓ \***  
**EI/La Director/a Centre**

\* Si no està signat, justificar-ho

VIST I PLAU  
SERVEI DE RECURSOS HUMANS

Barcelona de de