

Centro: \_\_\_\_\_

Registro: \_\_\_\_\_

**DOCENTES EN CENTROS DE ENSEÑANZAS NO UNIVERSITARIAS**

**LICENCIA**

**SOLICITUD de Licencia por Enfermedad, Maternidad, Matrimonio, Estudios o Asuntos propios**

A los efectos procedentes remitimos solicitud de Licencia por \_\_\_\_\_ de la persona interesada que abajo se indica, comunicando que ha sido enviado el parte de baja, de confirmación o de alta -o bien se adjunta a esta petición- proponiendo favorablemente a los efectos posibles de justificación y de sustitución de la persona de referencia.-

Fdo.: Director \_\_\_\_\_  
Centro: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_

Sello del Centro

**1.- DATOS DEL FUNCIONARIO/A Y CENTRO.-**

Apellidos y Nombre:	D.N.I.:	Fecha de Nacimiento:
Domicilio:	Código Postal:	Localidad:
Cuerpo o Escala:	Asignatura o Especialidad:	Teléfono:
Centro de Destino Docente:	Localidad del Centro:	

**2.- MOTIVOS DE LA SOLICITUD.-**

Diagnóstico: (o Solicitud)	
Tiempo probable de Baja:	Fecha de Inicio:
<input type="checkbox"/> Inicial	Relación de documentos que se aportan: _____ _____
<input type="checkbox"/> Prórroga o renovación	

**3.- INFORME:** (A cumplimentar por la Dirección Provincial)

Vista la solicitud de Licencia por \_\_\_\_\_ días, iniciándose el periodo desde \_\_\_\_\_ hasta \_\_\_\_\_ ;  
Se emite INFORME  Favorable  Desfavorable

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

**DISPOSICIONES LEGALES QUE REGULAN LAS LICENCIAS.-**

- Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y de Procedimiento Administrativo Común; Arts. 31, 35, 38, 70, 71, 82 y 84.
- Decreto Legislativo 1/1990, de 26 de julio, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de la Función Pública de Extremadura; Arts. 50 y 51 (D.O.E. extraordinario nº 13 de 6/09/1990).
- Decreto 94/1993, de 20 de julio, de la Consejería de Presidencia; Art. 13 (D.O.E. nº 90 de 31/07/1993).

→ INSTRUCCIONES COMPLEMENTARIAS EN EL REVERSO DE ESTE DOCUMENTO.-