

SOL·LICITUD DE PERMISOS I LLICÈNCIES

NOM _____

CATEGORIA _____ NIF _____

- FUNCIONARI DE CARRERA
 FUNCIONARI INTERÍ
 PERSONAL LABORAL
 PERSONAL EVENTUAL

DESTINACIÓ EN _____ DEP. MICROBIOLOGIA I ECOLOGIA

DEMANE EN LES DATES: _____

QUE EM SIGA CONCEDIT UN PERMÍS DE _____ DIES RETRIBUÏTS PER:

- ASSUMPTE PROPIS
 PROVES SELECTIVES O EXAMENS FINALS
 TRASLLAT DOMICILI
 MALALTIA GREU FAMILIAR
 LLICÈNCIA PER MATRIMONI O UNIÓ DE FET
 NAIXIMENT D'UN FILL
 ALTRES (ESPECIFIQUEU EL MOTIU): _____

APORTA JUSTIFICANT: SI NO

Burjassot, a _____ de _____ de 20 _____

La persona interessada,

El director del Departament,

Signat:

Signat: Carlos Muñoz Collado