UNIVERSIDAD DE CASTILLA LA MANCHA
VICERRECTORADO DE PROFESORADO – UNIDAD DE GESTIÓN DE RR.HH. P.D.I.

PERMISOS Y LICENCIAS DEL P.D.I. (DELEGADOS)
(La presente solicitud deberá presentarse con 5 días de antelación)

S.1

1.- SOLICITANTE

Apellidos:	**Nombre:**	**N.I.F.:**
Plaza, Escala o Contrato:	**Departamento:**	
Centro:		

2.- MOTIVOS DE LA SOLICITUD (Marque con una X la casilla que corresponda)

LICENCIAS

☐ 1.-Por Matrimonio.

PERMISOS

☐ 2.-Exámenes prenatales y técnicas de preparación al parto.
☐ 3.-Por fallecimiento o enfermedad grave de un familiar hasta el 2º grado.
☐ 4.-Consultas médicas.
☐ 5.-Traslado domicilio sin cambio de residencia.
☐ 6.-Eventos colectivos.
☐ 7.-Exámenes.
☐ 8.-Por cumplimiento de un deber inexcusable público o personal.
☐ 9.-Matrimonio padres, hijos o hermanos.
☐ 10.-Asuntos particulares: ☐ Sin justificar ☐ Justificados

3.- PERIODO DE TIEMPO POR EL QUE SE SOLICITA

DE ____ ____ ____ (Día Mes Año) A ____ ____ ____ (Día Mes Año)

4.- RELACION DE DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA APORTADA

1.- _____
2.- _____

Sustituto (en su caso):

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de datos de Carácter personal, le informamos que sus datos pasan a formar parte de un fichero de la Universidad cuya finalidad es la gestión de personal y podrían ser cedidos de acuerdo con las leyes vigentes.
Asimismo, Le comunicamos que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos remitiendo un escrito al Director Académico de Seguridad de Sistemas Informáticos de la Universidad de Castilla-La Mancha, calle Altagracia, Número 50, 13071 Ciudad Real, adjuntado copia de documento que acredite su identidad.

En _____ , a_____de _____ 20 ____
(Lugar, Fecha y Firma del Solicitante)

Fdo.: _____

5.- INFORME DEL DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO PARA LOS MOTIVOS DE SOLICITUD 6 y 10 - PARA EL RESTO VISTO BUENO

DEPARTAMENTO:

INFORME: ☐ Favorable ☐ Desfavorable **Vº Bº -** ☐

Motivos Informe desfavorable:

En _____ , a_____de_____20___
(Firma)

Fdo.: _____

6.- RESOLUCIÓN

Vista la presente solicitud y el informe que se acompaña a la misma, este Decanato / Dirección ha resuelto:
☐ Autorizar ☐ No Autorizar La concesión del permiso solicitado.

MOTIVOS DE LA NO AUTORIZACIÓN

Lo que le comunico para su conocimiento y traslado al interesado

En _____, a ___ _ de _____ 20___
EL RECTOR
P.D. EL DECANO / DIRECTOR
(Resolución 17/03/2005, DOCM 28/03/2005)

Fdo.: _____

HUM.00.15-01