



JUSTIFICANTE FALTAS DEL PROFESORADO

D./D^a.		DNI:	
ESPECIALIDAD		NRP:	

DECLARO bajo mi responsabilidad que son ciertos los hechos que se detallan:

FECHA/S DE LA/S FALTA/S			
HORA DE INICIO		HORA DE FINALIZACIÓN	
<input checked="" type="checkbox"/> Período Lectivo	<input type="checkbox"/> Claustro	<input type="checkbox"/> Sesión de Evaluación	<input type="checkbox"/> Consejo Escolar

Marcar con una cruz en el cuadro siguiente lo que corresponda:

CAUSA DE LA FALTA DE ASISTENCIA		
MARCAR	CLAVE	DESCRIPCIÓN
	L1	Licencia por asuntos propios para funcionarios en servicio activo
	L2A	Licencia por enfermedad no superior a tres días (con justificante médico)
	L2B	Licencia por enfermedad no superior a tres días (sin justificante médico)
	L3	Licencia por enfermedad de más de tres días de duración (baja médica)
	P1	Permiso por traslado de domicilio
	P2	Permiso por exámenes y demás pruebas definitivas de aptitud
	P3	Permiso para el cumplimiento de deberes inexcusables de carácter público o personal.
	P4	Permiso por adopción o acogimiento de menores de seis años y mayores de seis años discapacitados
	P5	Permiso por lactancia
	P6	Permiso por reducción de jornada por guarda legal o atención por discapacidad
	P7	Permiso retribuido para las funcionarias en estado de gestación
	P8	Permiso por parto
	P9	Permiso por paternidad por el nacimiento, adopción u acogimiento de un hijo
	P10	Permiso por fallecimiento, enfermedad, accidente grave u operación de un familiar.
	P11	Permiso por exámenes prenatales
	P12	Permiso sustitutivo de lactancia
	P13	Ausencia por nacimiento de hijos prematuros u hospitalizados tras el parto
	P14	Permiso de ausencia del trabajo para la conciliación de la vida familiar y laboral
	P15	Permiso de reducción horaria por cuidado de familiares
	P16	Flexibilización horaria para la conciliación de la vida familiar
	P17	Permiso por estudios sobre materias relacionadas con el puesto de trabajo.
	P18	Permiso por razón de violencia de género
	P19	Permiso por riesgos en el embarazo o lactancia natural vinculado al puesto de trabajo
	P20	Permiso por matrimonio
	P21	Permiso para realizar funciones sindicales por acumulación horaria
	P22	Permiso para realizar funciones sindicales a tiempo parcial
	P23	Permiso para realizar funciones sindicales a tiempo total
	P24	Permiso para realizar funciones sindicales como liberados institucionales
	P25	Permiso por cuidado de hijo menor afectado de cáncer u otra enfermedad grave
	P26	Permiso por ser víctima de terrorismo.

Murcia, a ____ de _____ de 20__

Fdo: _____

Avenida Don Juan
de Borbón, 3, 30007
Murcia

iax@iax.es
T 968232040
F 968270068

(Ver reverso)



IMPORTANTE:

En el caso de que la falta se produzca en horario laboral se debe presentar un documento acreditativo de la clínica/facultativo/Notaría/Organismo Oficial, etc. que especifique la hora de llegada y salida y cumplimentar este ANEXO.

DECLARACIÓN PERSONAL JUSTIFICATIVA DE LA NECESIDAD DE FALTAR EN HORARIO LABORAL

--

INSTRUCCIONES CUMPLIMENTACIÓN JUSTIFICANTE:

1. Se indicará la fecha y la hora real de inicio y de finalización de la falta de asistencia.
2. Se marcará si la ausencia se ha producido durante el período lectivo, durante un claustro, etc.
3. La clave y el concepto de justificación coincidirán con los reflejados en la siguiente tabla que recoge las Licencias y Permisos del Personal Docente de la CARM. Si se desea aclarar alguna circunstancia especial, se hará en el campo de observaciones.
4. Es necesario cumplimentar al ANEXO para justificar que los trámites o consultas médicas no pueden realizarse en otro horario que no sea lectivo.
5. La entrega de este documento, junto con el justificante oficial, **debe producirse en el momento de la incorporación al centro.**
6. El documento debe entregarse fechado y firmado.