



## JUSTIFICANTE DE FALTAS DEL PROFESORADO (noviembre 2025)

D. / Dña.:		DNI:	
Especialidad:		NRP:	

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

Fecha/s de las faltas:			
Hora de inicio:		Hora de finalización:	
Horario lectivo	Claustro	Sesión de evaluación	Consejo Escolar

Marque con una "X" la licencia o permiso que corresponda:

DESCRIPCIÓN		
LICENCIAS		
	L1	Licencia por asuntos propios para funcionarios en servicio activo
	L2A	Licencia por enfermedad no superior a tres días ( <b>sin justificante médico</b> )
	L2B	Cita médica dentro del horario laboral
	L3	Licencia por incapacidad temporal (no superior a tres días <b>con justificante médico</b> o superior a tres días <b>con baja médica</b> )
PERMISOS GENERALES		
	P1	Permiso por traslado de domicilio
	P2	Permiso para concurrir a exámenes finales y demás pruebas definitivas de aptitud, durante los días de su celebración
	P3	Permiso retribuido por asistencia a actividades de formación permanente
	P4	Permiso para el cumplimiento de deberes inexcusables de carácter público o personal
	P5	Permiso por razón de violencia de género
	P6	Permiso por matrimonio o pareja de hecho
	P7	Permiso por fallecimiento, accidente o enfermedad grave, hospitalización o intervención quirúrgica sin hospitalización que precise de reposo domiciliario de un familiar hasta el segundo grado por consanguinidad o afinidad, así como cualquier otra persona conviviente que requiera el cuidado efectivo
	P8	Permiso por ser víctima del terrorismo
PERMISOS RELACIONADOS CON LA MATERNIDAD Y LA PATERNIDAD		
	P9	Permiso por exámenes prenatales y técnicas de preparación al parto. Asistencia a las sesiones de información y preparación para adopción, acogimiento o guarda con fines de adopción
	P10	Permisos retribuidos para las docentes en estado de gestación
	P11	Permiso por nacimiento para la madre biológica
	P12	Permiso por progenitor diferente de la madre biológica, por nacimiento
	P13	Permiso por adopción, guarda con fines de adopción o acogimiento temporal o permanente
	P14	Permiso por lactancia de un hijo menor de doce meses
	P15	Permiso sustitutivo de lactancia
	P16	Permiso de ausencia por nacimiento de hijos prematuros u hospitalizados tras el parto
	P17	Permiso por riesgo en el embarazo o durante lactancia natural vinculado al puesto de trabajo
PERMISOS RELACIONADOS CON LA CONCILIACIÓN FAMILIAR		
	P18	Permiso de ausencia del trabajo para la conciliación de la vida familiar y laboral
	P19	Permiso de reducción horaria por cuidado de familiares 1er grado con enfermedad muy grave
	P20	Flexibilización horaria para la conciliación de la vida familia
	P21	Permiso por cuidado de hijo menor afectado por cáncer u otra enfermedad grave.
	P22	Permiso de reducción por razones de guarda legal

Murcia, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

(Ver reverso)



## DECLARACIÓN PERSONAL JUSTIFICATIVA DE LA NECESIDAD DE FALTAR EN HORARIO LABORAL

Marque, en su caso, la opción adecuada según el tipo de licencia o permiso:

**L2B**

No me ha sido posible obtener cita médica fuera del horario laboral

**P18**

No me ha sido posible atender a mi obligación fuera del horario laboral y no hay otra persona que haya podido suplirme.

### INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR ESTA DECLARACIÓN:

1. Se indicará la fecha y la hora real de inicio y de finalización de la falta de asistencia.
2. Se detallará si la ausencia se ha producido durante el período lectivo, durante un claustro, etc.
3. Si procede, se presentará un documento acreditativo de la clínica, facultativo, organismo oficial, etc. que especifique la hora de llegada y la hora de salida.
4. La clave y el concepto de justificación coincidirán con los reflejados en la tabla que se recoge en el Manual de Licencias y Permisos del Personal Docente de la CARM, **edición de julio de 2025**. Si se desea aclarar alguna circunstancia especial, se hará en el campo de observaciones.
5. Es necesario justificar en el apartado de observaciones que los trámites o consultas médicas no pueden realizarse en otro horario que no sea lectivo.
6. Esta declaración jurada debe entregarse, junto con la documentación justificativa que proceda, en formato pdf en el siguiente correo:

**[justificantes.iax@gmail.com](mailto:justificantes.iax@gmail.com)**