

A) DATOS PETICIONARIO/A

D.N.I.	0										Fun. de carrera	
Apellido 1º											Fun. interino/a	
Apellido 2º											Departamento	
Nombre											Centro docente	
Cuerpo											Localidad	
Puesto de Trabajo											Provincia	

DATOS DOMICILIO PARTICULAR	Calle/pza.	
	Localidad	
	C. postal	
	Teléfono	

B) DATOS PERMISO/LICENCIA

CAUSA	Desde	Hasta
Matrimonio		
Permiso sin retribución (art. 5 Orden 10 de julio 2006)		
Permiso por situaciones críticas (art. 10 Orden 10 de julio 2006)		
Permiso por nacimiento, adopción o acogimiento de hijo (art. 2 d) Orden de 10 de julio de 2006 ó art. 49 c) Ley 7/2007 de 12 de abril		

C) Causa/motivo de la solicitud (necesario en permisos sin retribución, situaciones críticas)

Fecha
-------

Informe del Director del centro

<p>DATOS DEL PROFESOR DE BAJA</p> <p>Número de horas lectivas a la semana con alumnos [ ] horas</p> <p>Cargo o función que desempeña.....</p> <p>Número de horas lectivas de reducción por cargo [ ] horas</p> <p>Cuerpo.....Especialidad:.....</p> <p>Ordinario [ ] Itinerante [ ]</p> <p>Jornada completa [ ] Jornada parcial [ ] de .....horas</p> <p>Materias que imparte:</p>	<p>Existe profesorado del mismo Cuerpo y Especialidad a tiempo parcial:</p> <p>Si: [ ] No: [ ]</p> <p>En caso afirmativo, acepta la ampliación de jornada derivada de esta baja</p> <p>Si: [ ] No: [ ]</p> <p>Por tanto, se propone la ampliación de jornada a D / Día.</p> <p>.....</p> <p>OBSERVACIONES</p> <p>Fecha y firma Director/a</p> <p>Fdo.</p>
--	---

Informe de Inspección Educativa

<p>ESTUDIADA LA PLANTILLA TOTAL DEL CENTRO SE PROPONE</p> <p>[ ] SU SUSTITUCIÓN DADA LA IMPOSIBILIDAD DE QUE EL ALUMNADO RECIBA SUS CLASES POR MEDIO DE OTRO PROFESORADO</p> <p>Número de horas lectivas que deben sustituirse [ ] horas</p> <p>Jornada completa [ ] Jornada parcial [ ]</p> <p>Cuerpo.....Especialidad:.....</p> <p>Ordinario [ ] Itinerante [ ]</p> <p>Perfil / observaciones.....</p> <p>[ ] NO SE PRECISA SUSTITUCIÓN AL SER POSIBLE LA ATENCIÓN DEL ALUMNADO POR MEDIO DE OTRO PROFESORADO</p>	<p>OBSERVACIONES:</p> <p>Fecha y firma del Inspector del Centro</p> <p>Fdo:.....</p>
---	--

RESOLUCIÓN DEL DIRECTOR DEL SERVICIO PROVINCIAL

<p>Vistos los informes que anteceden, se ordena</p> <p>[ ]- CONCEDER EL PERMISO SOLICITADO</p> <p>[ ]- NO CONCEDER la reducción de jornada solicitada</p>	<p>[ ]- Iniciar el trámite para su sustitución</p> <p>[ ]- No iniciar el trámite para su sustitución</p> <p>Huesca</p> <p>El Director del Servicio Provincial</p> <p>Fdo:</p>
---	---