|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS PERSONALES**: | | | | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS | |  | | | |
| N.R.P. | |  | MATERIA |  | |
| FECHA DE LA AUSENCIA | |  | HORAS | LECTIVAS | COMPLEMENTARIAS |
|  |  |  |
| **TIPO DE AUSENCIA:** | | | | | |
|  | Permiso por asistencia/visita médica. | | | | |
|  | Indisposición durante la jornada laboral. | | | | |
|  | Incapacidad temporal debida a enfermedad común o accidente no laboral. | | | | |
|  | Otra (Especificar en observaciones) | | | | |
| Observaciones: | | | | | |
| **DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:** | | | | | |
|  | | | | | |
| **LEGISLACIÓN APLICABLE:** | | | | | |
| * Ley 9/2013, de 12 de diciembre, de Acompañamiento a los Presupuestos Generales de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha. * Ley 6/2012, de 2 de agosto, de acompañamiento de la Ley 1/2012, de 21 de febrero, de Medidas Complementarias para la Aplicación del Plan de Garantía de los Servicios Sociales Básicos de Castilla-La Mancha. * Resolución de 08/05/2012. Instrs. III, IV y V * Ley 4/2011, de 10 de marzo, del Empleo Público de Castilla-La Mancha. * Plan Concilia. * Ley 7/1985, reguladora de bases de régimen local (art.75.6). | | | | | |

Villamayor de Santiago, a       de                   de 20 .

Fdo: