

SOLICITUD DE PERMISOS ESPECIALES**AÑO**

SOLICITANTE	
NOMBRE DEL SOLICITANTE	
ÁREA O DEPARTAMENTO	

PERMISOS	Fecha de inicio	Fecha de fin	Nº de días
----------	-----------------	--------------	------------

LICENCIAS	Fecha de inicio	Fecha de fin	Nº de días
-----------	-----------------	--------------	------------

(1) Cuatro días de ausencia a lo largo del año natural. De estos, tres naturales podrán tener lugar en días consecutivos, siempre que estén motivados en enfermedad o accidente no laboral, y no den lugar a incapacidad temporal. La ausencia requerirá justificación de acuerdo con los términos indicados en el Convenio Colectivo, salvo que se trate de un único día suelto, en cuyo caso no será necesario aportar justificante médico junto con la comunicación al servicio, que se realizará en documento normalizado recogido en plantilla de solicitud de permisos especiales.

OBSERVACIONES
Especificar el concepto "OTROS" o cualquier observación que considere.