

**A DADES DE LA SOL-LICITUD
DATOS DE LA SOLICITUD**

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE	DNI
<input type="checkbox"/> FUNCIONARI / FUNCIONARIO	<input type="checkbox"/> INTERÍ / INTERINO	COS / CUERPO:	
CENTRE TREBALL / CENTRO TRABAJO		POBLACIÓ / POBLACIÓN	PROVÍNCIA / PROVINCIA

**B MOTIU DE LA SOL-LICITUD
MOTIVO DE LA SOLICITUD**
LLICÈNCIES / LICENCIAS
LLICÈNCIES AMB RETRIBUCIÓ. / LICENCIAS CON RETRIBUCIÓN

1. Llicència per matrimoni / *Licencia por matrimonio.*
2. Llicència per a assistir a cursos de formació i perfeccionament professional. / *Licencia para asistir a cursos de formación y perfeccionamiento profesional.*
3. Llicència per malaltia. / *Licencia por enfermedad.*
4. Llicència extraordinària per ser nomenat funcionari en pràctiques. / *Licencia extraordinaria por ser nombrado funcionario en prácticas.*
5. Llicència per risc durant l'embaràs i lactància. / *Licencia por riesgo durante el embarazo y lactancia.*

LLICÈNCIES SENSE RETRIBUCIÓ. / LICENCIAS SIN RETRIBUCIÓN

6. Llicència per assumptes propis. / *Licencia por asuntos propios.*

REDUCCIONS DE JORNADA. / REDUCCIONES DE JORNADA

7. Reducció de jornada per guarda legal i cura de familiar. / *Reducción de jornada por guarda legal y cuidado de familiar*
8. Reducció de jornada per cessació progressiva d'activitats. / *Reducción de jornada por cesación progresiva de actividades.*
9. Reducció de jornada per processos de recuperació de malaltia. / *Reducción de jornada por procesos de recuperación de enfermedad.*
10. Reducció de jornada a funcionàries víctimes de violència de gènere. / *Reducción de jornada a funcionarias víctimas de violencia de género.*
11. Reducció de jornada per llarga o crònica malaltia. / *Reducción de jornada por larga o crónica enfermedad.*

PERÍODE / PERÍODO

DES DE / DESDE

FINS A / HASTA

**C OBSERVACIONS I DOCUMENTACIÓ JUSTIFICATIVA ANNEXA (excepte 7, 10)
OBSERVACIONES Y DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA ANEXA (excepto 7, 10)**

 LA PERSONA SOL-LICITANT
LA PERSONA SOLICITANTE

Data / Fecha

REGISTRE D' ENTRADA / REGISTRO ENTRADA

S'INFORMA FAVORABLEMENT SOBRE LA LLICÈNCIA SOL-LICITADA QUE NO AFECTA LES NECESSITATS DEL SERVICI (excepte per als casos 1,3,4,5,9.
SE INFORMA FAVORABLEMENTE LA LICENCIA SOLICITADA QUE NO AFECTA A LAS NECESIDADES DEL SERVICIO (excepto para los casos 1,3,4,5,9.

Data / Fecha

EL SECRETARI / EL SECRETARIO

 Informe negatiu o més complet en document adjunt / *Informe negativo o más completo en documento adjunto*