

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.	<input type="checkbox"/>	Llicència per matrimoni / <i>Licencia por matrimonio.</i>	
2.	<input type="checkbox"/>	Llicència per a assistir a cursos de formació i perfeccionament professional. / <i>Licencia para asistir a cursos de formación y perfeccionamiento profesional.</i>	
3.	<input type="checkbox"/>	Llicència per malaltia. / <i>Licencia por enfermedad.</i>	
4.	<input type="checkbox"/>	Llicència extraordinària per ser nomenat funcionari en pràctiques. / <i>Licencia extraordinaria por ser nombrado funcionario en prácticas.</i>	
5.	<input type="checkbox"/>	Llicència per risc durant l'embaràs i lactància. / <i>Licencia por riesgo durante el embarazo y lactancia.</i>	
LLICÈNCIES SENSE RETRIBUCIÓ. / LICENCIAS SIN RETRIBUCIÓN			
6.	<input type="checkbox"/>	Llicència per assumptes propis. / <i>Licencia por asuntos propios.</i>	
REDUCCIONS DE JORNADA. / REDUCCIONES DE JORNADA			
7.	<input type="checkbox"/>	Reducció de jornada per guarda legal i cura de familiar. / <i>Reducción de jornada por guarda legal y cuidado de familiar</i>	
8.	<input type="checkbox"/>	Reducció de jornada per cessació progressiva d'activitats. / <i>Reducción de jornada por cesación progresiva de actividades.</i>	
9.	<input type="checkbox"/>	Reducció de jornada per processos de recuperació de malaltia. / <i>Reducción de jornada por procesos de recuperación de enfermedad.</i>	
10.	<input type="checkbox"/>	Reducció de jornada a funcionàries víctimes de violència de gènere. / <i>Reducción de jornada a funcionarias víctimas de violencia de género.</i>	
11.	<input type="checkbox"/>	Reducció de jornada per llarga o crònica malaltia. / <i>Reducción de jornada por larga o crónica enfermedad.</i>	
PERÍODE / PERÍODO			
DES DE / DESDE		<input type="text"/>	FINS A / HASTA <input type="text"/>
C	OBSERVACIONS I DOCUMENTACIÓ JUSTIFICATIVA ANNEXA (excepte 7, 10) OBSERVACIONES Y DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA ANEXA (excepto 7, 10)		
LA PERSONA SOL-LICITANT LA PERSONA SOLICITANTE		S'INFORMA FAVORABLEMENT SOBRE LA LLICÈNCIA SOL-LICITADA QUE NO AFECTA LES NECESSITATS DEL SERVICI (excepte per als casos 1,3,4,5,9. <i>SE INFORMA FAVORABLEMENTE LA LICENCIA SOLICITADA QUE NO AFECTA A LAS NECESIDADES DEL SERVICIO (excepto para los casos 1,3,4,5,9.</i>	
Data / Fecha			
REGISTRE D' ENTRADA / REGISTRO ENTRADA		Data / Fecha EL SECRETARI / EL SECRETARIO	
		Informe negatiu o més complet en document adjunt / <i>Informe negativo o más completo en documento adjunto</i>	