

Etiqueta del Registro

SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DEL COMPLEMENTO DE INCAPACIDAD TEMPORAL AL 100% POR CIRCUNSTANCIAS EXCEPCIONALES EN AUSENCIAS DE MÁS DE 3 DÍAS

1. Datos del interesado

Apellido 1º				Apellido 2º				
Nombre						NIF/NIE		
Dirección	Tipo vía	Nombre vía			Nº	Esc.	Piso	Puerta
Provincia			Localidad			CP		
Correo electrónico				Teléfono fijo			Teléfono móvil	

2. Datos profesionales

Tipo de vinculación	<input type="radio"/> Funcionario de Carrera <input type="radio"/> Funcionario en Prácticas <input type="radio"/> Funcionario Interino <input type="radio"/> Personal Laboral Fijo <input type="radio"/> Personal Laboral Temporal		
Régimen	<input type="radio"/> MUFACE <input type="radio"/> Seguridad Social		
Centro en que presta servicio			
Dirección de Área Territorial			

3. Fecha de inicio de la situación de incapacidad temporal

____ / ____ / 20 ____

4. Documentación aportada (en sobre cerrado)

<input type="checkbox"/>	Parte de incapacidad temporal.
<input type="checkbox"/>	Hospitalización: justificante de hospitalización emitido por el centro hospitalario.
<input type="checkbox"/>	Intervención quirúrgica: informe médico que acredite la práctica de la intervención quirúrgica.
<input type="checkbox"/>	Tratamientos de radio y quimioterapia y aquellos que tengan inicio durante el estado de gestación, aun cuando no den lugar a una situación de riesgo durante el embarazo o de riesgo durante la lactancia: informe médico que acredite dichas circunstancias.
<input type="checkbox"/>	Otra documentación que el solicitante desea aportar voluntariamente en apoyo de su solicitud.

El abajo firmante declara que son ciertos los datos consignados en la solicitud, así como la en la documentación aportada.

En, a de de 20

FIRMA DEL INTERESADO

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el "FICHERO DE GESTIÓN DE PERSONAL DOCENTE", cuya finalidad y cesiones de datos están previstas en la Orden 7798/2002, de 26 de diciembre, BOCM de 30/01/2003. El órgano responsable del fichero es la Dirección General de Recursos Humanos, ante él podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

DESTINATARIO	Consejería de Educación, Juventud y Deporte Dirección del Área Territorial de Madrid
---------------------	---