



**PERMISO PARA LA REALIZACIÓN DE TRATAMIENTOS DE FECUNDACIÓN ASISTIDA
REALIZACIÓN DE EXÁMENES PRENATALES Y TÉCNICAS DE PREPARACIÓN AL PARTO
- SOLICITUD DEL PERMISO Y RESOLUCIÓN -**

Datos del interesado

Apellido 1º		Apellido 2º	
Nombre		DNI	

Datos de la ausencia

Fecha de la ausencia:		Hora de inicio: (cuando sea distinta de su hora de salida)	
Hora de reincorporación: (cuando sea distinta de su hora de entrada)			
Horas lectivas:		Horas complementarias:	

Permiso

<input type="checkbox"/>	Fecundación asistida.
<input type="checkbox"/>	Exámenes prenatales y técnicas de preparación al parto.

Documentación justificativa a aportar

<input type="checkbox"/>	Justificación previa de la necesidad de realización de dichos tratamientos dentro de la jornada de trabajo.
<input type="checkbox"/>	Justificación de la asistencia.

Información adicional

--

El abajo firmante declara que son ciertos los datos consignados en la solicitud y que reúne los requisitos establecidos en el procedimiento correspondiente.

En, a de de

Recibí (cumplimentar sólo en la copia que se queda el interesado)
Fecha:
El,
Fdo.:

FIRMA DEL INTERESADO

Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace www.madrid.org/protecciondedatos. Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento.

DESTINATARIO	DIRECTOR/A DEL
--------------	----------------

Resolución de la Dirección del Centro

El Director del Centro considera que:

 Sí No

Procede reconocer como justificada esta ausencia o retraso conforme a la normativa vigente

En caso de resolución de denegación:

- MOTIVACIÓN

No se ha aportado documentación justificativa

La documentación aportada no es adecuada o suficiente

- ACCIONES EFECTUADAS (PRECEPTIVAS):

Este acto ha sido comunicado a la Dirección del Área Territorial correspondiente y, simultáneamente, notificado al interesado

En :..... , a de de

EL DIRECTOR GENERAL DE RECURSOS HUMANOS,
P.D. (Resolución de 19/01/2018).
EL DIRECTOR/A DEL CENTRO,

Fdo. :.....
(nombre y apellidos de quién firma)