

**PERSONAL
LABORAL**



UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID.

FACULTAD DE VETERINARIA.

D./ña.- _____

Núm. Tarjeta Control _____ D.N.I Núm. _____

Departamento / Sección _____

SOLICITA PERMISO PARA:

- AUSENTARSE DE _____ H. A _____ Horas
- NO ASISTIR AL TRABAJO.

LOS DÍAS _____

DEL MES DE _____ DE 200 .

POR _____

MADRID, DE _____ DE 200

El/la interesado/a.

**Conformidad del Dpto.
Sección o Unidad.**

PERSONAL DE ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS

Cuadro informativo de licencias retribuidas

MOTIVO	PAS. LABORAL	JUSTIFICANTE
Paternidad	4 días hábiles. 4 días hábiles en otra comunidad	Documento acreditativo
Fallecimiento de familiar de 2º grado de consanguinidad o afinidad	4 días laborables 5 días hábiles en otra comunidad.	Justificante de parentesco Certificado de defunción o documento similar
Enfermedad grave o intervención quirúrgica con internamiento del cónyuge o hijos	5 días naturales consecutivos (o 2 días hábiles) 5 días naturales consecutivos (o 4 días hábiles) en otra comunidad	Documento médico acreditativo Justificante de parentesco
Enfermedad grave, accidente o intervención quirúrgica con internamiento de familiar hasta 2º grado	4 días naturales consecutivos (o 2 días hábiles) 4 días naturales consecutivos (o 4 días hábiles) en otra comunidad	Documento médico acreditativo Justificante de parentesco
Intervención quirúrgica sin internamiento de familiar de 1º grado	El día de la intervención	Documento médico acreditativo Justificante de parentesco
Traslado de domicilio	1 día natural.	Solicitud por escrito
Matrimonio del trabajador Convivencia de hecho	15 días naturales	Fotocopia Libro familia Documento acreditativo debidamente registrado
Matrimonio de padres, hijos o hermanos, consanguíneos o afines	1 día 2 días naturales en otra comunidad	Documento acreditativo Justificante de parentesco
Exámenes finales en Centros Oficiales, Oposiciones	El día del examen	Documento acreditativo
Deber inexcusable de carácter público o personal	Tiempo indispensable	Documento justificativo
Asistencia consulta médica	El tiempo indispensable.	Documento acreditativo
Asistencia consulta médica familiar	El tiempo indispensable. (recuperar)	Documento acreditativo

CUADRO INFORMATIVO DE PARENTESCO DE CONSANGUINIDAD Y AFINIDAD.

Grado	Consanguinidad	Afinidad
1º grado	Padres e hijos.	Padres e hijos políticos
2º grado	Abuelos, hermanos y nietos	Abuelos, hermanos y nietos políticos.

**Vicegerencia de Recursos Humanos
Septiembre 2005**