

ANEXO I
NOTIFICACIÓN DE NO ASISTENCIA A ACTIVIDADES DEL CENTRO

APELLIDOS Y NOMBRE _____

N.R.P. _____ CENTRO IES MARGARITA DE FUENMAYOR

LOCALIDAD _____ ÁGREDA _____ PROVINCIA SORIA

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA DEL FUNCIONARIO: (Marcar con una X)

PROPIETARIO DEFINITIVO: PROPIETARIO PROVISIONAL/EXPECT:

INTERINO: CONTRATADO: OTRAS SITUACIONES:

NOTIFICA: Que se ha ausentado del Centro el día ____ del mes _____ de las ____ a las ____ horas, debido a
(indicar clave correspondiente y especificar el motivo) _____
y se adjunta el justificante correspondiente.

(Todas las faltas de asistencia deberán ser justificadas ante el Jefe de Estudios el mismo día de la incorporación al trabajo)

CAUSA QUE PUEDEN MOTIVAR LA AUSENCIA:

- | Clave | Causa |
|-------|---|
| - A.- | LICENCIAS por enfermedad de más de 3 días de duración (art.7). |
| - B.- | LICENCIAS por matrimonio (art. 9). |
| - C.- | LICENCIAS por riesgo en el embarazo (art. 8). |
| - D.- | LICENCIAS por estudios (art. 10). |
| - E.- | LICENCIAS por asuntos propios (art.11) (Todas estas licencias están reguladas por Decreto 210/2000, de 11 de octubre, de la JCyL) |
| - F.- | Actividades de formación y perfeccionamiento. |
| - G.- | PERMISO por maternidad y paternidad y adopción o acogida (art.12). Motivos familiares: nacimiento, adopción, acogimiento, fallecimiento, accidente, enfermedad grave, hospitalización o matrimonio de familiares (art 15 a y b). Lactancia (art. 15.d). Exámenes prenatales y preparación al parto (art 15.e) Guarda Legal (art.15g).Asistencia a Tribunales de Selección o Comisión de Valoración (art 16.b). |
| -H.- | PERMISOS por traslado de domicilio (art15.c). Funciones sindicales (art.16.d) |
| - I.- | Deber inexcusable de carácter público o personal (art.16.a). Concurrencia a exámenes finales, liberatorios, de titulación o de acceso a la función pública. |
| - J.- | Asistencia a consulta médica del funcionario, por necesidades propias o de un familiar (art.15.f) |
| - K.- | Baja por enfermedad de uno a tres días. |
| - L.- | Otros motivos: huelga, dificultades meteorológicas insuperables, accidentes.... |

(*)Todas las licencias y permisos que tengan previsión temporal requerirán la autorización previa del Director Provincial.

_____ ÁGREDA _____ a _____ de _____ de _____

EL/LA PROFESORA

Fdo: _____