

I. DISPOSICIÓNS XERAIS**CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN
E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA**

Corrección de erros.-Orde do 7 de abril de 2008 pola que se regula o réxime de permisos e licenzas do persoal docente que imparte as ensinanzas reguladas na Lei orgánica 2/2006, do 3 de maio, de educación.

Advertidos erros na devandita orde publicada no *Diario Oficial de Galicia* nº 78, do mércores, 23 de abril, cómpre efectuar as seguintes modificacións:

Na páxina 7.098, punto décimo cuarto, onde di: «Poderase dispoñer de ata catro días ao ano, como máximo...», debe dicir: «Poderase dispoñer de ata catro días por curso, como máximo...».

Na páxina 7.104 e 7.105 os anexos IV e V deben ser substituídos polos seguintes:

ANEXO IV

Concesión de permisos e licenzas (Reguladas na Orde do 7 de abril de 2008)	
1	SOLICITANTE
Apelidos:	Nome: NIF:
Teléfono móbil:	Correo electrónico:
Corpo:	Grupo:
Relación xurídica: <input type="checkbox"/> Funcionario/a <input type="checkbox"/> Funcionario/a en prácticas <input type="checkbox"/> Interino/a <input type="checkbox"/> Substituto/a <input type="checkbox"/> Laboral indefinido <input type="checkbox"/> Laboral temporal (marcar cun x o recadro correspondente)	
Centro de destino:	Xornada: <input type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Parcial
2	PERMISO/LICENZA QUE SOLICITA Días solicitados: de _____ ata _____
PERMISOS:	LICENZAS:
<input type="checkbox"/> Realización de funcións sindicais (artigo 5) <input type="checkbox"/> Unha hora de ausencia ao traballo por ter un fillo ou filla menor de doce meses (artigo 7) <input type="checkbox"/> Accidentes ou enfermidades moi graves (artigo 11) <input type="checkbox"/> Revisións médicas (cando o permiso teña certa periodicidade) (artigo 12) <input type="checkbox"/> Parto (artigo 15) <input type="checkbox"/> Adopción ou acollemento, tanto preadoptivo coma permanente ou simple (artigo 16)	<input type="checkbox"/> Matrimonio ou unión de feito (artigo 20) <input type="checkbox"/> Asuntos propios (artigo 21) <input type="checkbox"/> Enfermidade (artigo 22) <input type="checkbox"/> Estudos (artigo 23)
	REDUCIÓNS DE XORNADA:
	<input type="checkbox"/> Garda legal (artigo 24) <input type="checkbox"/> Coidado dun familiar (artigo 25) <input type="checkbox"/> Violencia de xénero (artigo 26)
3	DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA (marcar cun x o recadro correspondente)
<input type="checkbox"/> Fotocopia cotexada do libro de familia. <input type="checkbox"/> Fotocopia cotexada da inscrición no Rexistro Oficial de Parellas de Feito. <input type="checkbox"/> Documento que acredite a hospitalización ou a intervención cirúrxica grave segundo o motivo que xera a solicitude do permiso. <input type="checkbox"/> Fotocopia cotexada do libro de familia ou da inscrición no Rexistro Oficial de Parellas de Feito ou <input type="checkbox"/> Certificado de convivencia ou informe do traballador social en que acredite as persoas que conforman a unidade familiar. <input type="checkbox"/> Documento xustificativo da necesidade de realización das revisións médicas dentro da xornada laboral. <input type="checkbox"/> Fotocopia cotexada da partida de nacemento. <input type="checkbox"/> Certificado de convivencia expedido polo concello. <input type="checkbox"/> Documento acreditativo da dependencia ou das limitacións físicas ou psíquicas que mostre que a persoa que acompaña a ou o docente non pode asistir soa á revisión médica. <input type="checkbox"/> Documento acreditativo da discapacidade <input type="checkbox"/> Documento acreditativo da condición de prematuro ou da hospitalización <input type="checkbox"/> Resolución administrativa/xudicial de adopción ou acollemento, en que figure, de ser o caso, o carácter internacional da adopción ou acollemento. <input type="checkbox"/> Cópia cotexada da resolución administrativa ou xudicial pola que se lle outorga a garda legal á persoa que solicita a licenza. <input type="checkbox"/> Certificado da Administración tributaria ou copia da última declaración da renda da persoa que xera o dereito a licenza. <input type="checkbox"/> Promesa ou declaración xurada da persoa que fai uso da licenza conforme non realizará ningún tipo de actividade, remunerada ou non, durante o horario que foi obxecto da redución. <input type="checkbox"/> Documento médico que acredite o carácter moi grave da enfermidade. <input type="checkbox"/> Documento que acredite que non existen superviventes de primeiro grao ou ben que, existindo, estean incapacitados para atender ao seu coidado. <input type="checkbox"/> Documento expedido polos servizos sociais ou de saúde ou copia cotexada da orde xudicial de protección ou afastamento. <input type="checkbox"/> Outros:	

_____, ____ de _____ de 20 ____

SINATURA

ANEXO V

Concesión de permisos e licenzas (Regulados na Orde do 7 de abril de 2008)		
1	SOLICITANTE	
Apelidos:		Nome: NIF:
Teléfono móbil:		Correo electrónico:
Corpo:		Grupo:
Relación xurídica: <input type="checkbox"/> Funcionario/a <input type="checkbox"/> Funcionario/a en prácticas <input type="checkbox"/> Interino/a <input type="checkbox"/> Substituto/a <input type="checkbox"/> Laboral indefinido <input type="checkbox"/> Laboral temporal (marcar cun x o recadro correspondente)		
Centro de destino:		Xornada: <input type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Parcial
2	PERMISO/LICENZA QUE SOLICITA	Días solicitados: de _____ ata _____
<p>PERMISOS:</p> <p><input type="checkbox"/> Falecemento, accidente ou enfermidade grave dun familiar (artigo 3)</p> <p><input type="checkbox"/> Traslado de domicilio (artigo 4)</p> <p><input type="checkbox"/> Concorrer a exames finais e demais probas definitivas de aptitude (artigo 6)</p> <p><input type="checkbox"/> Nacemento de fillos que deban permanecer hospitalizados (artigo 8)</p> <p><input type="checkbox"/> Realización de exames prenatais e técnicas de preparación ao parto (artigo 9)</p> <p><input type="checkbox"/> Tratamentos de fecundación asistida (artigo 10)</p> <p><input type="checkbox"/> Revisións médicas (artigo 12)</p> <p><input type="checkbox"/> Deber inescusable de carácter público ou persoal (artigo 13)</p> <p><input type="checkbox"/> Asuntos persoais (artigo 14)</p> <p><input type="checkbox"/> Paternidade (artigo 17)</p> <p><input type="checkbox"/> Violencia de xénero sobre o persoal funcionario (artigo 18)</p> <p>AUSENCIAS IMPREVISTAS:</p> <p><input type="checkbox"/> Imprevistos (artigo 27)</p>		
3	DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA (marcar cun x o recadro correspondente)	
<p><input type="checkbox"/> Fotocopia cotexada do libro de familia</p> <p><input type="checkbox"/> Certificado de empadramento</p> <p><input type="checkbox"/> Certificado de defunción</p> <p><input type="checkbox"/> Fotocopia cotexada da inscrición no Rexistro Oficial de Parellas de Feito</p> <p><input type="checkbox"/> Documento que acredite a hospitalización ou a intervención cirúrxica grave segundo o motivo que xera a solicitude do permiso</p> <p><input type="checkbox"/> Fotocopia cotexada da partida de nacemento ou da resolución administrativa ou xudicial de adopción ou acollemento</p> <p><input type="checkbox"/> Certificado de convivencia ou informe do traballador social en que acredite as persoas que conforman a unidade familiar</p> <p><input type="checkbox"/> Documento acreditativo da asistencia á proba de aptitude, exame final ou proba de acceso ou ingreso á función pública en que figure o lugar, a data e o centro de realización destes</p> <p><input type="checkbox"/> Documento que acredite a hospitalización do fillo ou filla que xera o dereito ao permiso ou da condición de prematuro deste</p> <p><input type="checkbox"/> Documento xustificativo da necesidade de realización de exames prenatais e técnicas de preparación ao parto dentro da xornada laboral</p> <p><input type="checkbox"/> Documento xustificativo, en que se sinala o centro sanitario correspondente, da necesidade de realización de tratamentos de fecundación asistida dentro da xornada laboral</p> <p><input type="checkbox"/> Documento xustificativo da necesidade de realización das revisións médicas dentro da xornada laboral</p> <p><input type="checkbox"/> Documento acreditativo da dependencia ou das limitacións físicas ou psíquicas que mostre que a persoa que acompaña a ou o docente non pode asistir soa á revisión médica</p> <p><input type="checkbox"/> Orixinal ou copia cotexada da citación ou convocatoria do órgano xudicial, administrativo, órgano de goberno ou comisión dependente ou calquera outro órgano oficial</p> <p><input type="checkbox"/> Orixinal ou copia cotexada da convocatoria ou/e asistencia á reunión das comisións das probas de acceso á universidade da Consellería de Educación e Ordenación Universitaria ou das súas delegacións provinciais ou do órgano de selección ou provisión, con nomeamento da autoridade competente</p> <p><input type="checkbox"/> Orixinal ou copia cotexada da realización de visitas dentro dos programas europeos</p> <p><input type="checkbox"/> Documento que acredite a responsabilidade civil, penal, social ou administrativa do interesado e que supoña o cumprimento dunha obriga</p> <p><input type="checkbox"/> Documento expedido polos servizos sociais ou de saúde ou copia cotexada da orde xudicial de protección ou afastamento</p> <p><input type="checkbox"/> Outros:</p>		

_____, ____ de _____ de 20____

SIGNATURA

DIRECTOR/A DO CENTRO _____