

**MISSION LAIQUE FRANÇAISE
RESEAU ESPAGNE**



Mission laïque française

SOLICITUD DE PERMISO O REGULARIZACIÓN DE AUSENCIA (1)
(CON UN MÍNIMO DE 48H DE ANTELACIÓN PARA LA SOLICITUD Y EN CUANTO REGRESE PARA LA REGULARIZACIÓN)

APELLIDO:----- NOMBRE:-----

PUESTO:----- ESTATUS: LOCAL RESIDENTE (2)

1- TENGO EL HONOR DE SOLICITAR UN PERMISO DE AUSENCIA:

•DEL-----AL----- (INCLUIDO)

2- TENGO EL HONOR DE INFORMARLE DE MI AUSENCIA:

•DEL-----AL----- (INCLUIDO)

TIPO DE AUSENCIA:

EXPLICAR EL MOTIVO:

- RAZÓN MÉDICA:
- CONVOCATORIA ADMINISTRATIVA:
- ASUNTO FAMILIAR:
- CONVENIENCIA PERSONAL (RAZÓN):

• JUSTIFICANTE: SI NO (2)

Firma del solicitante,

1) tachar lo que no proceda - 2) marcar con una cruz la casilla correspondiente

SI SE OTORGA LA AUSENCIA CON RECUPERACIÓN, Indicar los días y las horas de recuperación:

1) Del ----- Al ----- de ----- a -----

2) Del ----- Al ----- de ----- a -----

3) Del ----- Al ----- de ----- a -----

OPINIÓN DEL DIRECTOR DE DEPARTAMENTO:

- Director Adjunto
- Administrador
- Director de Primaria
- Consejero Principal de Educación

De derecho

Desfavorable

Favorable con recuperación
 sin recuperación

Motivo del rechazo y/o comentarios :

El Campello, -----

Firma :

Decisión del Director del Centro

De derecho

Denegada

Otorgada con recuperación
 sin recuperación

Motivo del rechazo y/o comentarios :

El Campello, -----

Firma :

Aceptación de la decisión del Director del Centro :

El Campello, -----

Firma del Solicitante,