

¡Atención!. Este formulario puede ser cumplimentado electrónicamente e impreso para su entrega oficial. Para rellenar un campo, situe el puntero del ratón en el espacio correspondiente. Una vez haya cumplimentado el impreso, imprímalo para proceder posteriormente a su entrega.

SOLICITUD DE PERMISO POR FALLECIMIENTO DE CÓNYUGE, HIJO / HIJA

PERSONAL FUNCIONARIO

1. SOLICITANTE			
Ape.1	Ape.2	Nombre	D.N.I.
Correo Electrónico		Tlf. fijo	Tlf. móvil
Puesto de trabajo		Unidad	
Cuerpo, Escala, Categoría		Grupo	NIP (Nº de Identificación Profesional)
Localidad		Provincia	
2. MOTIVO DE LA SOLICITUD			
<p>PERMISO POR FALLECIMIENTO DE CÓNYUGE, HIJO / HIJA</p> <p><input type="checkbox"/> Plazo de presentación de la solicitud: No hay plazo de presentación de la solicitud. Ésta se presentará cuando se produzca el supuesto de hecho.</p>			
3. PERIODO POR EL QUE LO SOLICITA			
<p>De <input type="text"/> a <input type="text"/></p> <p>Utilice el calendario desplegable para su cumplimentación.</p>			
4. RELACIÓN DE DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA APORTADA			
<p>Todas las solicitudes deben ir acompañadas de su justificante correspondiente, y se deberán presentar con la antelación prevista en el apartado 2, en el caso de que estos plazos no se cumplan NO se garantiza la resolución (concesión / denegación) del permiso o licencia para las fecha solicitadas.</p> <p>Documento: 1. _____</p> <p>2. _____</p>			
Firma del Responsable		Firma del solicitante, lugar y fecha	
		<p>En _____ , a ____ de _____ del _____</p>	

Sus datos serán tratados por Sociedad Estatal Correos y Telégrafos, S.A., S.M.E. para la gestión de su solicitud en los términos y condiciones expuestos en la Política de Protección de datos de empleados que puede ser consultada en CONECTA /INICIO/PERSONAS/INFORMACIÓN PERMISOS Y LICENCIAS/UTILIDADES/POLÍTICA DE PROTECCIÓN DE DATOS EMPLEADO.