

ANEXO II

CUADRO RESUMEN DE PERMISOS, LICENCIAS Y REDUCCIONES DE JORNADA

PERMISO, LICENCIA O REDUCCIÓN DE JORNADA	MODELO DE SOLICITUD (ANEXO)	PLAZO DE PRESENTACIÓN	ÓRGANO COMPETENTE	PLAZO PARA RESOLVER	EFECTO DEL SILENCIO
FALLECIMIENTO, ACCIDENTE O ENFERMEDAD GRAVE, HOSPITALIZACIÓN O INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA SIN HOSPITALIZACIÓN QUE PRECISE DE REPOSO DOMICILIARIO DEL CÓNYUGE, PAREJA DE HECHO O FAMILIAR	I	PREVIAMENTE SI ES POSIBLE JUSTIFICACIÓN POSTERIOR DENTRO DE LOS 10 DÍAS NATURALES SIGUIENTES	DIRECCIÓN DEL CENTRO	1 MES	ESTIMATORIO
ENFERMEDAD INFECTO-CONTAGIOSA DE HIJOS O HIJAS, PERSONAS SUJETAS A TUTELA ORDINARIA, A GUARDA CON FINES DE ADOPCIÓN O ACOGIMIENTO, MENORES 9 AÑOS	I	PREVIAMENTE SI ES POSIBLE JUSTIFICACIÓN POSTERIOR DENTRO DE LOS 10 DÍAS NATURALES SIGUIENTES	DIRECCIÓN DEL CENTRO	1 MES	ESTIMATORIO
TRASLADO DE DOMICILIO	I	PREVIAMENTE AL HECHO CAUSANTE JUSTIFICACIÓN POSTERIOR DENTRO DE LOS 10 DÍAS NATURALES SIGUIENTES	DIRECCIÓN DEL CENTRO	1 MES	ESTIMATORIO
EXÁMENES FINALES Y DEMÁS PRUEBAS DEFINITIVAS DE APTITUD, DURANTE LOS DÍAS DE SU CELEBRACIÓN, Y POR RAZONES DE FORMACIÓN.	I	EXÁMENES: PREVIAMENTE AL HECHO CAUSANTE JUSTIFICACIÓN POSTERIOR DENTRO DE LOS 10 DÍAS NATURALES SIGUIENTES	EXÁMENES: DIRECCIÓN DEL CENTRO	1 MES	ESTIMATORIO
		FORMACIÓN: PREVIAMENTE AL HECHO CAUSANTE, EN FUNCIÓN DE LOS DISTINTOS SUPUESTOS CONTEMPLADOS EN LA CIRCULAR. JUSTIFICACIÓN POSTERIOR DENTRO DE LOS 10 DÍAS NATURALES SIGUIENTES	FORMACIÓN: DELEGACIÓN TERRITORIAL		
REALIZACIÓN DE FUNCIONES SINDICALES O DE REPRESENTACIÓN DEL PERSONAL.	I	PREVIAMENTE AL HECHO CAUSANTE EN CASO DE JUSTIFICACIÓN POSTERIOR, SERÁ DENTRO DE LOS 10 DÍAS NATURALES SIGUIENTES	DELEGACIÓN TERRITORIAL	1 MES	ESTIMATORIO

PERMISO, LICENCIA O REDUCCIÓN DE JORNADA	MODELO DE SOLICITUD (ANEXO)	PLAZO DE PRESENTACIÓN	ÓRGANO COMPETENTE	PLAZO PARA RESOLVER	EFFECTO DEL SILENCIO
REALIZACIÓN DE EXÁMENES PRENATALES Y TÉCNICAS DE PREPARACIÓN AL PARTO POR LAS FUNCIONARIAS EMBARAZADAS Y EN LOS CASOS DE ADOPCIÓN O ACOGIMIENTO, O GUARDA CON FINES DE ADOPCIÓN, PARA LA ASISTENCIA A LAS PRECEPTIVAS SESIONES DE INFORMACIÓN Y PREPARACIÓN Y PARA LA REALIZACIÓN DE LOS PRECEPTIVOS INFORMES PSICOLÓGICOS Y SOCIALES PREVIOS A LA DECLARACIÓN DE IDONEIDAD, QUE DEBAN REALIZARSE DENTRO DE LA JORNADA DE TRABAJO.	I	PREVIAMENTE AL HECHO CAUSANTE POSTERIORMENTE SE APORTARÁ DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE SU REALIZACIÓN	DELEGACIÓN TERRITORIAL	1 MES	ESTIMATORIO
LACTANCIA O CUIDADO DE HIJO O HIJA, PERSONAS SUJETAS A GUARDA CON FINES DE ADOPCIÓN O A ACOGIMIENTO, MENORES DE DIECISÉIS MESES.	I	JUNTO CON LA SOLICITUD DE PERMISO POR NACIMIENTO, ADOPCIÓN, GUARDA CON FINES DE ADOPCIÓN O ACOGIMIENTO O DEL PROGENITOR DIFERENTE DE LA MADRE BIOLÓGICA	DELEGACIÓN TERRITORIAL	1 MES	ESTIMATORIO
NACIMIENTO DE HIJOS O HIJAS PREMATUROS O QUE POR CUALQUIER OTRA CAUSA DEBAN PERMANECER HOSPITALIZADOS A CONTINUACIÓN DEL PARTO.	I	CUANDO SE PRODUZCA EL HECHO CAUSANTE. DE NO SER POSIBLE, EN EL PLAZO DE 10 DÍAS NATURALES SIGUIENTES.	DELEGACIÓN TERRITORIAL	1 MES	ESTIMATORIO
REDUCCIÓN DE JORNADA POR RAZONES DE GUARDA LEGAL O POR RAZONES DE CUIDADO DE UN FAMILIAR HASTA SEGUNDO GRADO DE CONSANGUINIDAD O AFINIDAD	I	ANTES DEL 1 DE JULIO DE CADA AÑO	DELEGACIÓN TERRITORIAL	1 MES	ESTIMATORIO
PERMISO O REDUCCIÓN DE JORNADA POR CUIDADO DE FAMILIAR DE PRIMER GRADO POR ENFERMEDAD MUY GRAVE.	I	CUANDO SE PRODUZCA EL HECHO CAUSANTE	DELEGACIÓN TERRITORIAL	1 MES	ESTIMATORIO
PERMISO POR CUIDADO DE HIJO O HIJA AFECTADO DE CÁNCER U OTRA ENFERMEDAD GRAVE	I	CUANDO SE PRODUZCA EL HECHO CAUSANTE	DELEGACIÓN TERRITORIAL	20 DÍAS	ESTIMATORIO
PERMISO O REDUCCIÓN DE JORNADA POR RECUPERACIÓN DE ENFERMEDAD O ACCIDENTE	I	AL MENOS DÍEZ DÍAS CON ANTELACIÓN A LA FECHA PROBABLE DEL ALTA MÉDICA	DELEGACIÓN TERRITORIAL	1 MES	ESTIMATORIO
TIEMPO INDISPENSABLE PARA EL CUMPLIMIENTO DE UN DEBER DEBER INEXCUSABLE DE CARÁCTER PÚBLICO O PERSONAL Y POR DEBERES RELACIONADOS CON LA CONCILIACIÓN DE LA VIDA FAMILIAR Y LABORAL.	I	DE SER POSIBLE, PREVIAMENTE AL HECHO CAUSANTE	DIRECCIÓN CENTRO	1 MES	ESTIMATORIO

PERMISO, LICENCIA O REDUCCIÓN DE JORNADA	MODELO DE SOLICITUD (ANEXO)	PLAZO DE PRESENTACIÓN	ÓRGANO COMPETENTE	PLAZO PARA RESOLVER	EFFECTO DEL SILENCIO
MATRIMONIO O INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE PAREJAS DE HECHO.	I	AL MENOS CON 1 MES DE ANTELACIÓN A LA FECHA DE DISFRUTE. LA DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA SE PRESENTARÁ DENTRO DE LOS 20 DÍAS HÁBILES DESDE SU EXPEDICIÓN	DELEGACIÓN TERRITORIAL	1 MES	ESTIMATORIO
REDUCCIÓN DE JORNADA POR INTERÉS PARTICULAR.	I	ANTES DEL 1 DE JULIO DE CADA AÑO	DELEGACIÓN TERRITORIAL	1 MES	ESTIMATORIO
PERMISO SIN RETRIBUCIÓN POR COLABORACIÓN CON ALGUNA ONG.	I	AL MENOS, CON UNA ANTELACIÓN DE 1 MES RESPECTO DEL INICIO DEL PERMISO	DELEGACIÓN TERRITORIAL	1 MES	ESTIMATORIO
PERMISO RETRIBUIDO PARA LAS FUNCIONARIAS EN ESTADO DE GESTACIÓN.	I	TAN PRONTO COMO SEA POSIBLE. DE NO SER POSIBLE, EN EL PLAZO DE 10 DÍAS NATURALES SIGUIENTES.	DELEGACIÓN TERRITORIAL	1 MES	ESTIMATORIO
PERMISO POR NACIMIENTO PARA LA MADRE BIOLÓGICA.	I	DENTRO DE LOS QUINCE DÍAS NATURALES POSTERIORES AL NACIMIENTO. DISFRUTE INTERRUMPIDO: ADEMÁS DE LO ANTERIOR, NUEVA SOLICITUD CON UNA ANTELACIÓN DE 15 DÍAS HÁBILES POR CADA PERÍODO SOLICITADO.	DELEGACIÓN TERRITORIAL	1 MES	ESTIMATORIO
PERMISO POR ADOPCIÓN, POR GUARDA CON FINES DE ADOPCIÓN O ACOGIMIENTO, TANTO TEMPORAL COMO PERMANENTE.	I	CUANDO SE DISPONGA DE LA DOCUMENTACIÓN EXIGIDA. EN CASO DE DISFRUTE INTERRUMPIDO, ADEMÁS DE LO ANTERIOR, NUEVA SOLICITUD CON UNA ANTELACIÓN DE AL MENOS 15 DÍAS HÁBILES POR CADA PERIODO SOLICITADO,	DELEGACIÓN TERRITORIAL	1 MES	ESTIMATORIO
PERMISO RETRIBUIDO DE CUATRO SEMANAS ADICIONALES POR NACIMIENTO PARA LA MADRE BIOLÓGICA, ADOPCIÓN Y POR GUARDA CON FINES DE ADOPCIÓN O ACOGIMIENTO, TANTO TEMPORAL COMO PERMANENTE.	I	JUNTO CON LA SOLICITUD DE PERMISO POR NACIMIENTO, ADOPCIÓN, GUARDA CON FINES DE ADOPCIÓN O ACOGIMIENTO	DELEGACIÓN TERRITORIAL	1 MES	ESTIMATORIO

PERMISO, LICENCIA O REDUCCIÓN DE JORNADA	MODELO DE SOLICITUD (ANEXO)	PLAZO DE PRESENTACIÓN	ÓRGANO COMPETENTE	PLAZO PARA RESOLVER	EFFECTO DEL SILENCIO
PERMISO DEL PROGENITOR DIFERENTE DE LA MADRE BIOLÓGICA POR NACIMIENTO, GUARDA CON FINES DE ADOPCIÓN, ACOGIMIENTO O ADOPCIÓN DE UN HIJO O HIJA.	I	DE SER POSIBLE, PREVIAMENTE A LA FECHA PARA LA QUE SE SOLICITE EL PERMISO O MISMO DÍA DEL HECHO CAUSANTE. DE NO SER POSIBLE, JUSTIFICACIÓN POSTERIOR EN EL PLAZO DE 10 DÍAS NATURALES SIGUIENTES. EN CASO DE DISFRUTE INTERRUPTIDO, ADEMÁS DE LO ANTERIOR, NUEVA SOLICITUD CON UNA ANTELACIÓN DE AL MENOS 15 DÍAS HÁBILES POR CADA PERIODO SOLICITADO.	DELEGACIÓN TERRITORIAL	1 MES	ESTIMATORIO
PERMISO ADICIONAL AL DEL PROGENITOR DIFERENTE DE LA MADRE BIOLÓGICA POR NACIMIENTO, GUARDA CON FINES DE ADOPCIÓN, ACOGIMIENTO O ADOPCIÓN DE UN HIJO O HIJA.		JUNTO CON LA SOLICITUD DEL PERMISO DEL PROGENITOR DIFERENTE DE LA MADRE BIOLÓGICA POR NACIMIENTO, ADOPCIÓN, GUARDA CON FINES DE ADOPCIÓN O ACOGIMIENTO	DELEGACIÓN TERRITORIAL	1 MES	ESTIMATORIO
PERMISO POR RAZÓN DE VIOLENCIA DE GÉNERO SOBRE LA MUJER FUNCIONARIA	I	PREVIAMENTE, SIEMPRE QUE SEA POSIBLE. EN CASO SE SOLICITAR REDUCCIÓN DE JORNADA, ANTES DEL 1 DE JULIO DE CADA AÑO.	DELEGACIÓN TERRITORIAL	1 MES	ESTIMATORIO
PERMISO PARA VÍCTIMAS DE TERRORISMO Y FAMILIARES DIRECTOS	I	PREVIAMENTE, SIEMPRE QUE SEA POSIBLE. EN CASO SE SOLICITAR REDUCCIÓN DE JORNADA, ANTES DEL 1 DE JULIO DE CADA AÑO	DELEGACIÓN TERRITORIAL	1 MES	ESTIMATORIO
PERMISO POR ASUNTOS PARTICULARES SIN RETRIBUCIÓN	I	AL MENOS 15 DÍAS ANTES, SALVO SITUACIONES IMPREVISTAS	DELEGACIÓN TERRITORIAL	1 MES	ESTIMATORIO
OTROS PERMISOS NO RETRIBUIDOS	I	UN MES DE ANTELACIÓN	DELEGACIÓN TERRITORIAL	1 MES	ESTIMATORIO
PERMISOS POR ASUNTOS PARTICULARES RETRIBUIDOS	I	CON ANTELACIÓN SUFICIENTE	DIRECCIÓN DEL CENTRO	15 DÍAS	ESTIMATORIO
PERMISO RETRIBUIDO PARA ASISTIR A COMPETICIONES DEPORTIVAS OFICIALES	I	CON ANTELACIÓN SUFICIENTE. JUSTIFICACIÓN POSTERIOR DENTRO DE LOS 15 DÍAS NATURALES SIGUIENTES	DELEGACIÓN TERRITORIAL	1 MES	ESTIMATORIO

PERMISO, LICENCIA O REDUCCIÓN DE JORNADA	MODELO DE SOLICITUD (ANEXO)	PLAZO DE PRESENTACIÓN		ÓRGANO COMPETENTE	PLAZO PARA RESOLVER	EFFECTO DEL SILENCIO
FLEXIBILIDAD HORARIA PARA CONCILIAR LA VIDA PERSONAL, FAMILIAR Y LABORAL	I	ANTES DEL 5 DE SEPTIEMBRE. EN EL CASO DE AUSENCIAS, CON ANTELACIÓN SUFICIENTE.		DIRECCIÓN DEL CENTRO	1 MES	ESTIMATORIO
AUSENCIAS POR ENFERMEDAD O ACCIDENTE QUE NO DEN LUGAR A INCAPACIDAD TEMPORAL	NO SE REQUIERE	COMUNICACIÓN EL DÍA DEL HECHO CAUSANTE JUSTIFICACIÓN EL DÍA DE INCORPORACIÓN		DIRECCIÓN DEL CENTRO	—	—
AUSENCIAS POR ENFERMEDAD COMÚN O PROFESIONAL O ACCIDENTE QUE DEN LUGAR A INCAPACIDAD TEMPORAL	I	INICIAL:	RÉGIMEN ESPECIAL DE LA S.S. DE LOS FUNCIONARIOS CIVILES DEL ESTADO: AL DÍA SIGUIENTE HÁBIL Y, COMO MÁXIMO, AL 4º DÍA NATURAL DEL INICIO DE LA SITUACIÓN, SIN PERJUICIO DE LA OBLIGACIÓN DE INFORMAR	DELEGACIÓN TERRITORIAL	1 MES	ESTIMATORIO
			RÉGIMEN GRAL. DE LA S.S.: AL DÍA SIGUIENTE HÁBIL Y, COMO MÁXIMO, AL TERCER DÍA DEL INICIO DE LA SITUACIÓN, SIN PERJUICIO DE LA OBLIGACIÓN DE INFORMAR			
		CONFIRMACIÓN O PRÓRROGA	RÉGIMEN ESPECIAL DE LA S.S. DE LOS FUNCIONARIOS CIVILES DEL ESTADO: EN EL PLAZO DE 3 DÍAS HÁBILES			
			RÉGIMEN GRAL. DE LA S.S.: EN EL PLAZO DE 3 DÍAS.			
ALTA	AMBOS REGÍMENES: MISMO DÍA DE EXPEDICIÓN. DE NO SER POSIBLE, EN EL ACTO DE INCORPORACIÓN, SIN PERJUICIO DE LA OBLIGACIÓN DE INFORMAR					
LICENCIA POR RIESGO DURANTE EL EMBARAZO O LACTANCIA NATURAL.	I	HASTA EL 4º DÍA DEL INICIO DE LA SITUACIÓN, SIN PERJUICIO DE LA OBLIGACIÓN DE INFORMAR		DELEGACIÓN TERRITORIAL	1 MES	ESTIMATORIO