

## LICENCIAS Y PERMISOS

A) NACIMIENTO DE HIJOS O ADOPCIÓN			
CAUSA	DURACIÓN	DOCUMENTACIÓN	OBSERVACIONES
PERMISO MATERNIDAD	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 16 semanas, ampliables en dos semanas más por cada hijo a partir del segundo en el caso de partos múltiples</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Solicitud de permisos y Licencias oficial</li> <li>▪ Necesario Informe de Maternidad. Certificado médico o Libro de familia.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 6 semanas del permiso se han de disfrutar obligatoriamente por la madre a partir del parto.</li> <li>• Se puede disfrutar simultáneamente padre y madre</li> <li>• Acuerdo entre progenitores salvo las seis semanas posteriores al parto</li> <li>• En caso de hospitalización del bebé, este permiso comenzará con el alta médica del neonato.</li> </ul>
PERMISO ADOPCIÓN O ACOGIMIENTO PREADOPTIVO O PERMANENTE	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 16 semanas, ampliables en dos semanas más por cada hijo a partir del segundo en el caso de adopción múltiple</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Solicitud de permisos y Licencias oficial</li> <li>▪ Certificación de los servicios de adopción de menores.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se puede disfrutar simultáneamente padre y madre</li> <li>• El permiso empieza a contar a partir de la decisión judicial o administrativa de acogimiento, o la resolución judicial de la adopción.</li> <li>• En caso de adopción internacional puede iniciarse 4 semanas antes de la resolución.</li> <li>• Hasta los 6 años. Mayores si tienen discapacidad o problemas de inserción social o familiar.</li> </ul>
PERMISO PATERNIDAD (NACIMIENTO O ADOPCIÓN DE UN HIJO, ACOGIMIENTO PERMANENTE O PREADOPTIVO)	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 15 días naturales a partir de la fecha del hecho.</li> <li>▪ Parto múltiple: dos días más por cada hijo a partir del segundo</li> <li>▪ 20 días Cuando el nuevo nacimiento o adopción se produzca en una familia numerosa, Cuando la familia adquiera dicha condición con el nuevo nacimiento o Cuando en la familia haya una persona con discapacidad.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Solicitud de permisos y Licencias oficial</li> <li>▪ Documentación que acredite la paternidad</li> <li>▪ Solicitud de prestación si se pertenece al RGSS.</li> <li>▪ Resolución judicial en casos de acogimiento.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Presentación de documentación justificativa en la fecha del hecho.</li> <li>▪ Se disfrutará de forma continuada.</li> </ul>
PERMISO POR LACTANCIA DE HIJO MENOR DE 12 MESES	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 1 hora (al inicio o final de la jornada)</li> <li>▪ ½ hora (al inicio y final de la jornada).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Solicitud de permisos y Licencias oficial</li> <li>▪ Libro de familia</li> <li>▪ Declaración jurada del cónyuge de no estar disfrutando de dicho permiso.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Acumulable en 4 semanas a continuación de la maternidad.</li> <li>▪ En partos múltiples se incrementará en 4 semanas por hijo.</li> <li>▪ Este derecho podrá ser ejercido indistintamente por uno u otro de los progenitores, en el caso de que ambos trabajen. La puede disfrutar el cónyuge a partir de la 6 semana del parto.</li> </ul>
LICENCIAS POR EMBARAZO PARA EXÁMENES PRENATALES, PREPARACIÓN AL PARTO O FECUNDACIÓN ASISTIDA.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ El tiempo indispensable, previa justificación si es en jornada de trabajo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Solicitud de permisos y Licencias oficial</li> <li>▪ Certificado médico.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Compatibilidad con el horario.</li> <li>▪ Dentro del horario laboral justificación previa.</li> </ul>
POR INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 4 días naturales (misma localidad)</li> <li>▪ 5 días naturales (distinta localidad)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Solicitud de permisos y Licencias oficial</li> <li>▪ Certificación médica</li> </ul>	

## B) ENFERMEDAD DEL DOCENTE O FAMILIAR

CAUSA	DURACIÓN		DOCUMENTACIÓN	OBSERVACIONES
POR ENFERMEDAD COMÚN O PROFESIONAL, ACCIDENTE, SEA O NO DE TRABAJO, RIESGO DURANTE EL EMBARAZO	<ul style="list-style-type: none"> <li>Según acreditación médica</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Solicitud de permisos y Licencias oficial</li> <li>1 día: solicitud (anexo I) y declaración responsable (Anexo V).</li> <li>Hasta 3 días: solicitud (anexo I) y justificación médica.</li> <li>Más de 3 días: Partes de baja expedidos por facultativo médico competente.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Retribución completa ausencias no superiores 4 días curso o por hospitalización, intervención y enfermedades recogidas en la resolución (19 diciembre 2013).</li> <li>Retribuciones: (1-3 días 50%) (4-20 día 75%) (+21 día 100%)</li> <li>Presentar original baja médica en el centro educativo.</li> <li>En periodos no lectivos, se presentará la baja por registro oficial en la Delegación Provincial Correspondiente.</li> <li>Renovable según informe médico.</li> </ul>
PERMISO POR FALLECIMIENTO DE FAMILIARES	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>1º grado:</b> padres, hijos, cónyuge, nuera, yernos, suegros.</li> <li>Hermanos.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>5 días (misma localidad)</li> <li>7 días (distinta localidad)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Solicitud de permisos y Licencias oficial</li> <li>Documentación que acredite el hecho.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>El permiso se disfrutará de forma continuada.</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>2º grado:</b> hermanos, cuñados, nietos, abuelos, propios y políticos.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>2 días (misma localidad)</li> <li>4 días (distinta localidad)</li> </ul>		
ACCIDENTE O ENFERMEDAD GRAVES Y HOSPITALIZACIÓN DE FAMILIARES	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>1º grado:</b> padres, hijos, cónyuge, nuera, yernos, suegros.</li> <li>Hermanos.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>4 días (misma localidad)</li> <li>6 días (distinta localidad)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Cualquiera que lo justifique, certificado médico, ingreso hospitalario, etc..</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>El permiso se disfrutará de forma continuada.</li> <li>El inicio comenzará cuando lo determine el funcionario/a.</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>2º grado:</b> hermanos, cuñados, nietos, abuelos, propios y políticos.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>2 días (misma localidad)</li> <li>4 días (distinta localidad)</li> </ul>		
PERMISO PARA LA ATENCIÓN DE UN HIJO MENOR CON ENFERMEDAD MUY GRAVE	<ul style="list-style-type: none"> <li>Reducción de hasta un 50% de la jornada laboral</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Acreditar la necesidad de un cuidado directo, continuo y permanente mediante informe de los servicios de salud.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Retribuciones completas, durante la hospitalización y tratamiento continuado, siempre que ambos progenitores trabajen.</li> <li>Hasta que el menor cumpla 18 años.</li> </ul>
GUARDA LEGAL DE MENOR DE 6 AÑOS O PERSONA DEPENDIENTE	<ul style="list-style-type: none"> <li>Reducción de jornada de 1/3 ó 1/2</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>Por hijo menor de 6 años, persona con discapacidad física, psíquica o sensorial. y por familiar hasta 2º Grado, con incapacidad por razones de edad, accidente o enfermedad no se pueda valer por su cuenta y que no desarrolle ninguna actividad retribuida.</li> <li>Retribución del 75% para reducciones de 1/3 de la jornada o del 60% para reducciones de 1/2 de la jornada.</li> </ul>
ASISTENCIA A REUNIONES EN CENTROS DE EDUCACIÓN ESPECIAL O SANITARIO PARA FUNCIONARIOS CON HIJOS CON DISCAPACIDAD	<ul style="list-style-type: none"> <li>El tiempo indispensable</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Solicitud de permisos y Licencias oficial</li> <li>Documentación acreditativa</li> </ul>	
VISITA MÉDICA	<ul style="list-style-type: none"> <li>El tiempo indispensable</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Solicitud de permisos y Licencias oficial</li> <li>Certificado médico de la visita</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Siempre que el facultativo no tenga consulta en distinto horario que el laboral.</li> </ul>

### C) MOTIVOS VARIOS DEL DOCENTE

CAUSA	DURACIÓN	DOCUMENTACIÓN	OBSERVACIONES
TRASLADO DE DOMICILIO	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 1 día (misma localidad)</li> <li>▪ 2 días (distinta localidad)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Solicitud de permisos y Licencias oficial</li> <li>▪ Documento empadronamiento que acredite el nuevo domicilio</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ El permiso se disfrutará de forma continuada.</li> </ul>
EXÁMENES FINALES OFICIALES O PRUEBAS SELECTIVAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Durante el tiempo necesario para la realización de los mismos.</li> <li>▪ Si es fuera de la localidad se agrega el tiempo necesario de desplazamiento.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Solicitud de permisos y Licencias oficial</li> <li>▪ Documentación acreditativa</li> <li>▪ Certificado del tribunal.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ El día y el horario han de coincidir con el horario laboral.</li> </ul>
VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ El tiempo que los servicios sociales o de salud determinen.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Reducción de jornada con reducción proporcional de haberes. Reordenación del tiempo de trabajo</li> </ul>
MATRIMONIO O PAREJA DE HECHO	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 15 días consecutivos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Solicitud de permisos y Licencias oficial</li> <li>▪ Libro de familia o inscripción registral</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Pueden ser inmediatamente anteriores o posteriores, en todo o en parte.</li> <li>▪ El día de la celebración debe estar contenido en el periodo de licencia anterior o posteriormente.</li> </ul>
LICENCIA POR ASUNTOS PROPIOS (SIN RETRIBUCIÓN)	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Entre 15 días y 3 meses cada 2 años</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Solicitud de permisos y Licencias oficial presentada en el centro educativo.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Duración acumulada máxima de tres meses cada dos años. Condicionada a las necesidades del servicio.</li> <li>▪ Sin derecho a retribución.</li> <li>▪ Periodos no inferiores a 15 días. Computa para antigüedad pero no para pagas extras.</li> <li>▪ Clases pasivas: Plenos derechos a efectos de jubilación. Seguridad Social: Se cotiza por la base mínima.</li> </ul>
DEBERES INEXCUSABLES DE CARÁCTER PÚBLICO O PERSONAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ El tiempo indispensable</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Justificación de no poder eludir el deber.</li> </ul>	
PERIODOS DE PRÁCTICAS O CURSOS OBLIGATORIOS CUANDO SE SUPEREN PROCESOS SELECTIVOS EN CUALQUIERA DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS (SIN RETRIBUCIÓN)	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ El tiempo estrictamente necesario</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Solicitud de permisos y Licencias oficial</li> </ul>	
PARA REALIZAR FUNCIONES SINDICALES, DE FORMACIÓN SINDICAL O DE REPRESENTACIÓN DEL PERSONAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ El tiempo necesario</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Solicitud de permisos y Licencias oficial</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Según normativa vigente</li> </ul>
POR REALIZACIÓN DE ESTUDIOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Según convocatoria</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Convocatoria anual</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sin derecho a retribución.</li> </ul>

## EXCEDENCIAS

MOTIVOS VARIOS DEL DOCENTE			
CAUSA	DURACIÓN	DOCUMENTACIÓN	OBSERVACIONES
VOLUNTARIA POR INTERÉS PARTICULAR			<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Haber prestado servicios durante un mínimo de cinco años inmediatamente anteriores</li> </ul>
VOLUNTARIA POR AGRUPACIÓN FAMILIAR			<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Cónyuge en otra localidad con trabajo fijo en alguna administración pública</li> </ul>
POR CUIDADO DE FAMILIARES	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ No superior a tres años</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Por cada hijo, tanto cuando lo sea por naturaleza como por adopción, o de cada menor sujeto a guarda con fines de adopción o acogimiento permanente.</li> <li>▪ Por familiar que se encuentre a su cargo, hasta el segundo grado inclusive de consanguinidad o afinidad que por razones de edad, accidente, enfermedad o discapacidad no pueda valerse por sí mismo y no desempeñe actividad retribuida.</li> <li>▪ Tiempo computable a efectos de trienios y derechos pasivos.</li> <li>▪ Reserva del puesto de trabajo.</li> <li>▪ Podrán participar en cursos de formación convocados por la Administración.</li> </ul>
POR VICTIMA DE VIOLENCIA DE GÉNERO.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Máximo de 18 meses</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Reserva del puesto durante los seis primeros meses y sucesivas prórrogas.</li> </ul>