



# SOLICITUD DE PERMISOS POR ENFERMEDAD

**SPE**

Ver 2015

PAGINA

1

Ayuntamiento de Maracena – P1812800I – C/ Fundación Rojas, s/n – 18200 – Maracena – Granada – Tlf.:958420003 – Fax.: 958410062 – [www.maracena.es](http://www.maracena.es)D.D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_

en el puesto de \_\_\_\_\_, área de \_\_\_\_\_

con NIF: \_\_\_\_\_, teléfono \_\_\_\_\_ y

correo electrónico \_\_\_\_\_ .

ante V.S comparece y expone :

Que le sea concedido el permiso por:

 ENFERMEDAD ACCIDENTE FALLECIMIENTODentro del  primer  segundo grado de consaguinidad o afinidad a partir de los días \_\_\_\_\_ .

Observaciones: \_\_\_\_\_

Documentos que se adjuntan:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ .

Maracena, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Vº Bº RESPONSABLE DE AREA  
( en su caso)

EL INTERESADO

**A/A RECURSOS HUMANOS DEL AYUNTAMIENTO DE MARACENA**

\_\_\_\_\_