

# PERMISOS PROFESORES DE RELIGIÓN

DENOMINACIÓN	DURACIÓN	JUSTIFICANTE
<b>Ausencias por enfermedad propia sin baja médica</b>	<b>Hasta 4 días:</b> 100 % de retribuciones (no más de 3 días seguidos).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Justificante Médico.</li> </ul>
<b>Maternidad, Paternidad, Adopción</b>	<b>Parto único o adopción:</b> 16 semanas ininterrumpidas. <b>Paternidad:</b> 8 semanas en 2019 12 semanas en 2020.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Solicitud al Director Provincial</li> <li>• Libro de familia.</li> </ul>
<b>Matrimonio</b>	15 días naturales e interrumpidos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Impreso oficial.</li> <li>• Libro de familia.</li> <li>• Solicitud al Director Provincial</li> </ul>
<b>Fallecimiento, accidente, enfermedad grave u hospitalización de un familiar</b>	<b>1er grado:</b> 3 días hábiles misma localidad 5 días hábiles distinta localidad. <b>2º grado:</b> 2 días hábiles misma localidad 4 días hábiles distinta localidad.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Documento que justifique la causa: Certificado médico, libro de familia, ingreso...</li> <li>• Solicitud al Director Provincial.</li> </ul>
<b>Asuntos particulares</b>	Dos días lectivos por curso, uno máximo por trimestre. Cuatro en días no lectivos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Solicitud al Director Provincial</li> </ul>
<b>Traslado de domicilio</b>	1 día natural.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Solicitud al Director del Centro.</li> </ul>
<b>Cumplimiento de un deber inexcusable</b>	Tiempo indispensable. Carácter público o personal.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Documento que lo justifique.</li> <li>• Solicitud al Director del Centro.</li> </ul>
<b>Por lactancia de un hijo menor de doce meses</b>	1 hora diaria de ausencia del trabajo. (Se puede optar por la acumulación de los días por lactancia).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Impreso oficial</li> <li>• Solicitud al Director provincial.</li> <li>• Avisar con quince días de antelación.</li> </ul>
<b>Consultas y tratamientos propios o de un familiar (*)</b>	Tiempo indispensable.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Justificante Médico.</li> </ul>