

**Dades personals**

Nom i cognoms: ..... DNI: .....  
Unitat/Servei: ..... Núm.: .....  
Règim:       Funcionari/ària       Laboral

**Incidències**

Absències temporals dins de la jornada diària  
 Malaltia fins a dos dies (sense el justificant de baixa)  
 Malaltia fins a tres dies o més (amb el justificant de baixa)  
 Assistència a cursos realitzats a la Universitat Jaume I  
 Absències per reunions, congressos, cursos, etc., fora de la Universitat Jaume I  
 Altres absències  
Data/Dates: ..... Hores. Des de: ..... Fins a: .....

**Permisos**

Assumptes particulars  
 Exàmens finals i alliberadors  
 Trasllat de domicili habitual  
 Naixement d'un fill o filla       Fora de la localitat de residència  
 Malaltia greu d'un familiar       1r grau       2n grau       Fora de la localitat de residència  
 Defunció d'un familiar       1r grau       2n grau       Fora de la localitat de residència  
 Funcions sindicals  
 Compliment d'un deure de caràcter públic o personal  
 Matrimoni  
 Llicència sense retribució  
 Vacances  
 Altres  
Data o dates sol·licitades: ..... Nombre de dies sol·licitats: .....

(Firma de qui sol·licita/informa)

Castelló de la Plana, ..... d ..... de 20.....

**INFORME**  favorable /  Desfavorable, del responsable del Servei d.....

Motius: .....

(Firma)

Castelló de la Plana, ..... d ..... de 20.....

**RESOLUCIÓ** del cap del Servei de Recursos Humans

Concessió /  Denegació. Motius: .....

(Firma)

Castelló de la Plana, ..... d ..... de 20.....