



## Falta d'assistència de personal del PAS

(Interessat -----> Secretària)

Previsió

Justificació

Nom i Cognoms: \_\_\_\_\_

| Dia / Mes | Matí  | Tarda  | Nit  |
|-----------|---|--|--|
| _____     | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| _____     | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| _____     | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| _____     | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| _____     | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| _____     | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| _____     | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

### Tipus de falta d'assistència

- Malaltia                       Permís                       Força Major  
 Formació                       Encàrrec de serveis                       Altres

(Explicació dels tipus de falta d'assistència al dors d'aquest full)

### Descripció de la falta d'assistència (obligatori):

Sant Feliu de Llobregat a \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 200\_

L'interessat

## Malaltia

- Malaltia (de l'interessat) que no ha precisat un substitut.
- Intervenció quirúrgica (de l'interessat que no ha precisat un substitut).

## Permisos que pot concedir el director del centre

- Naixement / adopció d'un fill (**5 dies**).
- Trasllet de domicili ( **1 dia, 4 dies** si hi ha canvi de localitat).
- Exàmens en centres oficials (finals **1 dia**, altres el temps indispensable).
- Deure inexcusable de caràcter públic o personal.
- Matrimoni d'un familiar (fins segon grau).
- Mort, accident, malaltia greu, hospitalització d'un familiar (fins segon grau) (**2 dies** si és a la mateixa localitat, **4 dies** altrament).

(Quan no s'indica expressament es concedeix el temps indispensable)

## Força major

- Imprevistos: Circulació, transport, habitatge, familiar greu.

## Formació

- Formació depenent del Departament d'Educació.

## Encàrrec de serveis

- Assistència a reunions i activitats derivades de l'activitat del centre.

## Altres

- Oblits, omissions, i similars.

## **GRAUS DE CONSANGUINITAT O AFINITAT** (ARTICLES 915 A 919 DEL CODI CIVIL)

|         | <u>Primer grau</u> | <u>Segon grau</u> | <u>Tercer grau</u> |
|---------|--------------------|-------------------|--------------------|
| Titular | Pare/Mare          | Avi/a             | Besavi/a           |
| Cònjuge | Fill/a             | Germà/na          | Oncle/Tia          |
|         |                    | Nét/a             | Nebot/Neboda       |
|         |                    |                   | Besnét/a           |