



SOLICITUD DE PERMISO SIN SUELDO

D/D^a. _____, con D.N.I. _____,
 adscrito a la Unidad / Servicio de _____, con la categoría de _____

SOLICITA : Le sea concedido Permiso Sin Sueldo por un período de _____ a contar desde el día _____ hasta el día _____.

Toledo a, de de 200

Vº.Bº.
 EL DIRECTOR DE _____ CONFORME
 EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD EL SOLICITANTE

Fdo.: _____ Fdo.: _____ Fdo.: _____

INFORME DE LA UNIDAD DE PERSONAL

Es de Plantilla: Si No

Ha disfrutado de Permiso Sin Sueldo durante el año _____: Si No

Número total de días concedidos hasta la fecha: _____.

Toledo, _____ de _____ de 200 ____
 EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

Fdo.:

RESOLUCIÓN

Vista su solicitud de Permiso sin Sueldo formulada con fecha _____ esta Gerencia ha resuelto:

DENEGARLE, por el motivo:

CONCEDERLE
 el Permiso sin Sueldo solicitado, desde el día _____, hasta el día _____.

Toledo, _____ de _____ de 200 ____
 EL DIRECTOR GERENTE
 (Por Resolución de 09/02/2004, del SESCAM, sobre delegación de competencias. D.O.C.M de 25/02/2004)

Fdo.: Ramón Gálvez Zaloña

NOTA: La Autorización de este permiso estará supeditada a la justificación del mismo.