

SOL·LICITUD DE REONEIXEMENT DE CÒMPUT D'HORES DE FORMACIÓ PER TEMPS EFECTIU DE
DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT

Nom i llinatges
NIF/NIE **Telèfon**
Lloc de feina/càrrec
Departament contacte **Direcció**
Horari laboral (matí / tarda / partit / torns / altre - indicar **Grup**
Domicili
Localitat **CP**

1. EXPÒS: (marcau les caselles corresponents):

☐ Que he fet l'activitat formativa relacionada a continuació i que compleix els requisits exigits a la Resolució sobre criteris i procediment de sol·licitud de còmput d'hores de formació en temps efectiu de treball.

Activitat formativa:

Nom **Total hores**
Inici **Finalització** **Any**
Dies i horari de cada sessió **Format:**
☐ Presencial
☐ En línia o semipresencial
Entitat que certifica

- ☐ Que ja he gaudit "a compte" d'aquesta activitat formativa _____ HORES i que, juntament amb les que ara sol·licit, no superen el màxim autoritzat per curs (només en el cas que s'hagin sol·licitat permisos "a compte" d'aquesta activitat formativa).
☐ Que dins l'any 20____ ja he gaudit de _____ HORES, i que, juntament amb les que ara sol·licit, no superen el màxim anual d'hores computables permès. (només en el cas que s'hagi sol·licitat còmput horari per realització d'altres activitats formatives)
☐ Que les dades recollides en aquest document són certes.

2. SOL·LICIT:

Que em computeu el temps dedicat a l'activitat formativa esmentada com a temps de treball, amb els termes següents:

- ☐ UN TOTAL DE _____ HORES de formació fora del meu horari laboral, del total d'hores del curs acreditat.. (només en el cas que NO s'hagin sol·licitat permisos "a compte" d'aquesta activitat formativa).
☐ UN TOTAL DE _____ HORES de formació fora del meu horari laboral, del total d'hores del curs acreditat, com a resultat d'haver-hi restat les _____ HORES que he gaudit "a compte" (només en el cas que s'hagin sol·licitat permisos "a compte" d'aquesta activitat formativa).

3. DOCUMENTACIÓ QUE ADJUNT:

- ☐ Documentació acreditativa (oferta del curs, publicació, etc.) del nom, format, contingut, durada de l'activitat formativa, calendari, horari i nom de l'entitat que l'organitza i/o la certifica.
☐ Document (oferta del curs, tríptic del Pla de Formació de l'entitat, etc.) que justifica que l'activitat està inclosa dins el Pla de Formació de la Corporació, de l'IMAS o en altres plans de formació reconeguts.
☐ Informe favorable del/la cap del Servei o persona autoritzada (al revers d'aquesta sol·licitud)
☐ Fotocòpia compulsada del certificat d'aprofitament emès pel Consell de Mallorca o per una entitat promotora d'un Pla de Formació Contínua en el marc de l'AFEDAP.

Nota: La documentació acreditativa que ja s'hagi lliurat en demanar permisos "a compte" no s'ha de tornar a presentar.

Lloc i data

[signatura}

SECRETARIA TÈCNICA/DIRECCIÓ INSULAR, DEL DEPARTAMENT DE _____

INFORME PROPOSTA DE RESOLUCIÓ EMÈS PEL CAP DEL SERVEI O PERSONA AUTORITZADA SOBRE AQUESTA SOL·LICITUD.

Nom i llinatges:

Càrrec:

Un cop revisada la informació aportada amb aquesta sol·licitud i, d'acord amb la documentació que figura al Departament, he comprovat que la petició:

☐ **COMPLEIX** els requisits exigits per reconèixer el còmput d'hores de formació per temps efectiu de treball, i que no excedeix el màxim d'hores anuals estipulat.

☐ **NO COMPLEIX** els requisits exigits per reconèixer el còmput d'hores de formació per temps efectiu de treball, pel que fa a

Per això,

Sign aquest informe proposta de resolució, sobre el reconeixement de hores de formació a computar per temps efectiu de treball, a (nom i llinatges de la persona interessada)

(Signatura)

CONFORMITAT DE LA SECRETARIA TÈCNICA/DIRECCIÓ INSULAR DEL DEPARTAMENT (A emplenar per la persona responsable de secretaria tècnica o direcció insular del departament de la persona interessada)

Nom i llinatges:.....

Càrrec:.....del Departament

Vista la sol·licitud de la persona interessada, que treballa en aquest Departament, vist l'informe proposta de resolució emès per la persona responsable o persona autoritzada, i un cop revisada la informació aportada, sign la conformitat perquè reconegueu hores de temps efectiu de treball per compensació de temps dedicat a formació a:

(nom i llinatges de la persona interessada).....

(Signatura)

RESOLUCIÓ FAVORABLE A LA PROPOSTA . (A emplenar per el/la conseller/a del departament d'origen de la petició. Se n'ha de donar trasllat a la persona interessada i al Departament competent en matèria de Funció Pública)

Nom i llinatges:.....

Conseller executiu/consellera executiva del Departament

D'acord amb la informació emesa per la Secretaria Tècnica/Direcció Insular del Departament..... d'acord amb l'informe proposta anterior,

Resole: reconèixer el temps d'hores de formació sol·licitat i la compensació per hores de treball efectiu.

Palma,dede 201....

(Nom i llinatges):

(Càrrec):

Per delegació de la Secretaria General
(BOIB núm. 112, de 23-07-2011)

SOL·LICITUD DE PERMÍS “A COMPTE” D’HORES DE FORMACIÓ, PER MOTIUS DE CONCILIACIÓ DE VIDA FAMILIAR I LABORAL

DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT	Nom i llinatges		
	NIF/NIE	Telèfon	
	Lloc de		
	Departament	Direcció Insular	
	Horari laboral (matí/tarda/partit/torns/altre -indica)	GRUP	

1. EXPÒS: (marcau les caselles corresponents)

☐ Que m’han admès a l’activitat formativa relacionada a continuació i que compleix els requisits exigits a la Resolució sobre criteris i procediment de sol·licitud de còmput d’hores de formació en temps efectiu de treball.

Activitat formativa:

Nom Total

Inici Finalització Any

Dies i horari de cada sessió **Format:**
☐ Presencial
☐ Semipresencial

Entitat que certifica

- ☐ Que ja he gaudit “a compte” d’aquesta activitat formativa ____ HORES i que, juntament amb les que ara sol·licit, no superen el màxim autoritzat per curs. (només en el cas que s’hagin sol·licitat anteriorment altres permisos “a compte” d’aquest curs).
- ☐ Que durant l’any 20__ ja he gaudit de ____ HORES i que, juntament amb les que ara sol·licit, no supere el màxim anual d’hores computables permès. (només en el cas que s’hagi sol·licitat còmput horari per realització d’altres activitats formatives)
- ☐ Que les dades recollides en aquest document són certes.

2. SOL·LICIT:

Que per motius de conciliació de vida familiar i laboral, em concediu un permís per reconeixement d’hores “a compte” de l’activitat formativa esmentada, dels dies i hores següents, que corresponen a classes presencials fora del meu horari laboral:

____ HORES de formació, de DIA ____ de ____, “a compte” de la classe de DIA ____ de ____

____ HORES de formació, de DIA ____ de ____, “a compte” de la classe de DIA ____ de ____

____ HORES de formació, de DIA ____ de ____, “a compte” de la classe de DIA ____ de ____

____ HORES de formació, de DIA ____ de ____, “a compte” de la classe de DIA ____ de ____

____ HORES de formació, de DIA ____ de ____, “a compte” de la classe de DIA ____ de ____

Nota: les hores i dies sol·licitats han de coincidir amb el mateix dia i el mateix nombre d’hores en què es fa la classe presencial fora d’horari laboral

3. DOCUMENTACIÓ QUE ADJUNT:

- ☐ Documentació acreditativa (oferta del curs, publicació, etc) del nom, format, contingut, durada, calendari i l’horari de l’activitat formativa i nom de l’entitat que l’organitza i/o la certifica.
- ☐ Documentació que acredita que m’han admès a l’activitat formativa.
- ☐ Document que justifica (oferta del curs, tríptic del Pla de Formació de l’entitat, etc.) que l’activitat està inclosa dins el Pla de Formació de la Corporació, de l’IMAS o en altres plans de formació reconeguts.
- ☐ Informe favorable del/la cap del Servei o persona autoritzada (al revers d’aquesta sol·licitud)
- ☐ Conformitat de la Secretaria tècnica o Direcció insular del meu departament (al revers d’aquesta sol·licitud)

4. EM COMPROMET a presentar, en el termini màxim d’un mes a partir de la finalització de l’activitat formativa esmentada, el certificat d’aprofitament corresponent. Si no el present, he de retornar les hores lliures gaudides o se’m deduirà la part proporcional de la nòmina (d’acord amb l’establert a l’article 36 de la Llei 31/1991, de 30 de desembre, modificada per l’article 102.2 de la Llei 13/1996, de 30 de desembre).

Per això, present aquesta instància a la persona responsable del control horari del meu Departament.

Lloc i data,

(Signatura)

RESPONSABLE DEL CONTROL HORARI DEL DEPARTAMENT DE

INFORME PROPOSTA EMÉS PEL CAP DE SERVEI O PERSONA AUTORITZADA SOBRE AQUESTA SOL·LICITUD . (A emplenar malgrat la persona interessada hagi sol·licitat altres permisos “a compte” del mateix curs)

Nom i llinatges:

Càrrec:

Un cop revisada la informació aportada amb la sol·licitud i d'acord amb la documentació que figura al Departament, he comprovat que aquesta petició:

- ☐ **COMPLEIX** els requisits exigits per reconèixer el permís derivat del còmput d'hores de formació “a compte” per temps efectiu de treball i no excedeix el màxim d'hores per curs i anual, estipulats
- ☐ **NO COMPLEIX** els requisits exigits per reconèixer el permís derivat del còmput d'hores de formació “a compte” per temps efectiu de treball pel que fa a

Per això,

Sign aquest informe proposta de resolució

☐ **FAVORABLE**

☐ **DESFAVORABLE**

(Signatura)

Palma,dede 20.....

CONFORMITAT DE LA SECRETARIA TÈCNICA/DIRECCIÓ INSULAR DEL DEPARTAMENT. (A emplenar per la persona responsable de secretaria tècnica o direcció insular del departament de la persona interessada, malgrat ja s'hagin sol·licitat altres permisos “a compte” del mateix curs)

Nom i llinatges:.....

Càrrec:
del Departament

Vista la sol·licitud de la persona interessada, que treballa en aquest Departament, vist l'informe proposta de resolució emès per la persona responsable o persona autoritzada, i un cop revisada la informació aportada, sign la conformitat perquè reconeguen hores de temps efectiu de treball “a compte” de temps dedicat a formació a:
(nom i llinatges).....

(Signatura)

Palma,.....de.....de 20...