

SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE CÓMPUTO DE HORAS DE FORMACIÓN POR TIEMPO EFECTIVO

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE	Nombre y apellido <input type="text"/>
	NIF/NIE <input type="text"/> Teléfono <input type="text"/>
	Puesto de trabajo/cargo <input type="text"/>
	Departamento contacto <input type="text"/> Dirección <input type="text"/>
	Horario laboral (mañana/tarde/partido/turnos/otro-indicar cuál-) <input type="text"/> Grupo <input type="text"/>
	Domicilio <input type="text"/>
	Localidad <input type="text"/> CP <input type="text"/>

1. EXPONGO: (marcad las casillas correspondientes):

Que he hecho la actividad formativa relacionada a continuación y que cumple los requisitos exigidos a la Resolución sobre criterios y procedimiento de solicitud de cómputo de horas de formación en tiempo efectivo de trabajo.

Actividad formativa:

Nombre **Total horas**

Inicio **Finalización** **Año**

Días y horario de cada sesión

Formado:

- Presencial
 En línea o semipresencial

Entidad que certifica

- Que ya he disfrutado "a cuenta" de esta actividad formativa ____HORAS y que, junto con las que ahora solicito, no superan el máximo autorizado por curso (sólo en caso de que se hayan solicitado permisos "a cuenta" de esta actividad formativa).
- Que dentro del año 20__ ya he disfrutado de ____HORAS, y que, junto con las que ahora solicito, no superan el máximo anual de horas computables permitido. (sólo en caso de que se haya solicitado cómputo horario por realización de otras actividades formativas)
- Que los datos recogidos en este documento son ciertos.

2. SOLICITO:

Que me compute el tiempo dedicado a la actividad formativa mencionada como tiempo de trabajo, en los términos siguientes:

- UN TOTAL DE ____ HORAS de formación fuera de mi horario laboral, del total de horas del curso acreditado.. (sólo en caso de que no se hayan solicitado permisos "a cuenta" de esta actividad formativa).
- UN TOTAL DE ____ HORAS de formación fuera de mi horario laboral, del total de horas del curso acreditado, como resultado de haber restado las ____ HORAS que he disfrutado "a cuenta" (sólo en caso de que se hayan solicitado permisos "a cuenta" de esta actividad formativa).

3. DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTO:

- Documentación acreditativa (oferta del curso, publicación, etc.) del nombre, formador, contenido, duración de la actividad formativa, calendario, horario y nombre de la entidad que lo organiza y/o la certifica.
- Documento (oferta del curso, tríptico del Plan de Formación de la entidad, etc.) que justifica que la actividad está incluida dentro del Plan de Formación de la Corporación, del IMAS o en otros planes de formación reconocidos.
- Informe favorable del/la jefa del Servicio o persona autorizada (en el reverso de esta solicitud)
- Fotocopia compulsada del certificado de aprovechamiento emitido por el Consejo de Mallorca o por una entidad promotora de un Plan de Formación Continua en el marco del AFEDAP.

Nota: La documentación acreditativa que ya se haya entregado al pedir permisos "a cuenta" no se tiene que volver a presentar.

Lugar y fecha

[firma}

SECRETARÍA TÉCNICA/DIRECCIÓN INSULAR, DEL DEPARTAMENTO DE

INFORME PROPUESTA DE RESOLUCIÓN EMITIDO POR LA JEFATURA DEL SERVICIO O PERSONA AUTORIZADA SOBRE ESTA SOLICITUD.

Nombre y apellidos:

Cargo:

Una vez revisada la información aportada con esta solicitud y, de acuerdo con la documentación que figura en el Departamento, he comprobado que la petición:

- CUMPLE** los requisitos exigidos para reconocer el cómputo de horas de formación por tiempo efectivo de trabajo, y que no excede el máximo de horas anuales estipulado.
- NO CUMPLE** los requisitos exigidos para reconocer el cómputo de horas de formación por tiempo efectivo de trabajo, con respecto a

Por eso,

Firmo este informe propuesta de resolución, sobre el reconocimiento de horas de formación a computar por tiempo efectivo de trabajo, a **(nombre y apellidos de la persona interesada)**

(Firma)

CONFORMIDAD DE LA SECRETARÍA TÉCNICA/DIRECCIÓN INSULAR DEL DEPARTAMENTO (A rellenar por la persona responsable de secretaría técnica o dirección insular del departamento de la persona interesada)

Nombre y apellidos:.....

Cargo:.....del Departamento

Vista la solicitud de la persona interesada, que trabaja en este Departamento, visto el informe propuesta de resolución emitido por la persona responsable o persona autorizada, y una vez revisada la información aportada, firmo la conformidad para que se reconozcan horas de tiempo efectivo de trabajo por compensación de tiempo dedicado a formación a:

(nombre y apellidos de la persona interesada).....

(Firma)

RESOLUCIÓN FAVORABLE A LA PROPUESTA. (A rellenar por el/la consejero/a del departamento de origen de la petición. Se tiene que dar traslado a la persona interesada y al Departamento competente en materia de Función Pública)

(Nombre y apellidos:.....

Consejero ejecutivo/consejera ejecutiva del Departamento

De acuerdo con la información emitida por la Secretaría Técnica/Dirección Insular del Departamento.....
de acuerdo con la informe propuesta anterior,

Resuelvo: reconocer el tiempo de 'horas de formación solicitado y la compensación por horas de trabajo efectivo.

Palma..... dede 201. ...

(Nombre y apellidos):

(Cargo):

Por delegación de la Secretaría General
(BOIB nº. 112, de 23-07-2011)

SOLICITUD DE PERMISO "A CUENTA" DE HORAS DE FORMACIÓN, POR MOTIVOS DE CONCILIACIÓN DE VIDA FAMILIAR Y LABORAL

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE	Nombre y apellidos		
	NIF/NIE	<input style="width: 150px;" type="text"/>	Teléfono <input style="width: 150px;" type="text"/>
	Puesto de trabajo/cargo <input style="width: 100%;" type="text"/>		
	Departamento	<input style="width: 150px;" type="text"/>	Dirección Insular <input style="width: 150px;" type="text"/>
	Horario laboral (mañana/tarde/partido/turnos/otro -indicar cuál-		<input style="width: 150px;" type="text"/>

1. EXPONGO: (marcad las casillas correspondientes)

Que me han admitido a la actividad formativa relacionada a continuación y que cumple los requisitos exigidos en la Resolución sobre criterios y procedimiento de solicitud de cómputo de horas de formación en tiempo efectivo de trabajo.

Actividad formativa:

Nombre **Total**

Inicio **Finalización** **Año**

Días y horario de cada sesión

	Formato: <input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Semipresencial
--	---

Entidad que certifica

- Que ya he disfrutado "a cuenta" de esta actividad formativa ___HORAS y que, junto con las que ahora solicito, no superan el máximo autorizado por curso. (sólo en caso de que se hayan solicitado anteriormente otros permisos "a cuenta" de este curso).
- Que durante el año 20__ ya he disfrutado de ___HORAS y que, junto con las que ahora solicito, no supera el máximo anual de horas computables permitido. (sólo en caso de que se haya solicitado cómputo horario por realización de otras actividades formativas)
- Que los datos recogidos en este documento son ciertos.

2. SOLICITO:

Que por motivos de conciliación de vida familiar y laboral, se me conceda un permiso por reconocimiento de horas "a cuenta" de la actividad formativa mencionada, de los días y horas siguientes, que corresponden a clases presenciales fuera de mi horario laboral:

___ HORAS de formación, de DÍA ___ de ____, "a cuenta" de la clase de DÍA ___ de ____

___ HORAS de formación, de DÍA ___ de ____, "a cuenta" de la clase de DÍA ___ de ____

___ HORAS de formación, de DÍA ___ de ____, "a cuenta" de la clase de DÍA ___ de ____

___ HORAS de formación, de DÍA ___ de ____, "a cuenta" de la clase de DÍA ___ de ____

___ HORAS de formación, de DÍA ___ de ____, "a cuenta" de la clase de DÍA ___ de ____

Nota: las horas y días solicitados tienen que coincidir con el mismo día y el mismo número de horas en qué se echa la clase presencial de 'horario laboral

3. DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTO:

- Documentación acreditativa (oferta del curso, publicación, etc) del nombre, formador, contenido, duración, calendario y el horario de la actividad formativa y nombre de la entidad que lo organiza y/o la certifica.
- Documentación que acredita que me han admitido a la actividad formativa.
- Documento que justifica (oferta del curso, tríptico del Plan de Formación de la entidad, etc.) que la actividad está incluida dentro del Plan de Formación de la Corporación, del IMAS o en otros planes de formación reconocidos.
- Informe favorable del/la jefa del Servicio o persona autorizada (en el reverso de esta solicitud)
- Conformidad de la Secretaría técnica o Dirección insular de mi departamento (en el reverso de esta solicitud)

4. ME COMPROMETO a presentar, en el plazo máximo de un mes a partir de la finalización de la actividad formativa mencionada, el certificado de aprovechamiento correspondiente. Si no lo presentase, tengo que devolver las horas libres disfrutadas o se me deducirá la parte proporcional de la nómina (de acuerdo con el establecido en el artículo 36 de la Ley 31/1991, de 30 de diciembre, modificada por el artículo 102.2 de la Ley 13/1996, de 30 de diciembre).

Por todo ello, presento esta instancia a la persona responsable del control horario de mi Departamento.

Lugar y fecha,

(Firma)

RESPONSABLE DEL CONTROL HORARIO DEL DEPARTAMENTO DE

INFORME PROPUESTA EMITIDO POR LA JEFATURA DE SERVICIO O PERSONA AUTORIZADA SOBRE ESTA SOLICITUD. (A rellenar aunque la persona interesada haya solicitado otros permisos "a cuenta" del mismo curso)

Nombre y apellidos:

Cargo:

Una vez revisada la información aportada con la solicitud y de acuerdo con la documentación que figura en el Departamento, he comprobado que esta petición:

- CUMPLE** los requisitos exigidos para reconocer el permiso derivado del cómputo de horas de formación "a cuenta" por tiempo efectivo de trabajo y no excede el máximo de horas por curso y anual, estipulados
- NO CUMPLE** los requisitos exigidos para reconocer el permiso derivado del cómputo de horas de formación "a cuenta" por tiempo efectivo de trabajo con respecto a

Por todo ello,
Firmo este informe propuesta de resolución

- FAVORABLE**
- DESFAVORABLE**

(Firma)

Palma,dede 20.....

CONFORMIDAD DE LA SECRETARÍA TÉCNICA/DIRECCIÓN INSULAR DEL DEPARTAMENTO. (A rellenar por la persona responsable de secretaría técnica o dirección insular del departamento de la persona interesada, aunque ya se hayan solicitado otros permisos "a cuenta" del mismo curso)

Nombre y apellidos:.....

Cargo:
del Departamento

Vista la solicitud de la persona interesada, que trabaja en este Departamento, visto la informe propuesta de resolución emitido por la persona responsable o persona autorizada, y una vez revisada la información aportada, firmo la conformidad para que se reconozca horas de tiempo efectivo de trabajo "a cuenta" de tiempo dedicado a formación a:
(nombre y apellidos).....

(Firma)

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