

Les dades personals facilitades en aquest document s'inclouen en fitxers propietat del Consell de Mallorca per a gestionar la sol·licitud. D'acord amb l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre de 1999), pòdeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició davant del Consell de Mallorca, si ho indiqueu per escrit.

SOL·LICITUD DE REONEIXEMENT DE CÒMPUT D'HORES DE FORMACIÓ PER TEMPS EFECTIU DE TREBALL

DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT	Nom i llinatges			
	NIF/NIE		Telèfon	
	Lloc de feina/càrrec			
	Departament contacte		Direcció insular	
	Horari laboral (matí / tarda / partit / torns / altre - indicar quin-)		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.

☐ 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 DE L'AGÈNCIA _____

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

Nom i llinatges:

Secretari de l'Agència de protecció de la legalitat urbanística i territorial de Mallorca.

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)

RESOLUCIÓ FAVORABLE A LA PROPOSTA . (A emplenar pel Director gerent de l'Agència de protecció de la legalitat urbanística i territorial de Mallorca. Se n'ha de donar trasllat a la persona interessada i al Departament competent en matèria de Funció Pública)

Nom i llinatges:

Director gerent de l'Agència de protecció de la legalitat urbanística i territorial de Mallorca.

D'acord amb l'informe emès per la Secretaria de l'Agència.

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

Palma, de de 201..

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

DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT	Nom i llinatges			
	NIF/NIE		Telèfon ON	
	Lloc de feina/càrrec			
	Departament		Direcció Insular	
	Horari laboral (matí/tarda/partit/torns/altre -indica quin-)		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 hores	
Ini		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 proposta emès per la Secretaria de l’Agència (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 DE L’AGÈNCIA

**INFORME PROPOSTA EMÉS PER LA SECRETARIA DE L'AGENCIA DE PROTECCIO DE LA
LEGALITAT URBANÍSTICA I TERRITORIAL DE MALLORCA. (A emplenar malgrat la persona
interessada hagi sol·licitat altres permisos "a compte" del mateix curs)**

Nom i llinatges:
Secretari de l'Agència

Un cop revisada la informació aportada amb la sol·licitud i d'acord amb la documentació obrant a la Secretaria, 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.....