

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

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Nombre y apellidos NIF/NIE Teléfono Lugar de trabajo/cargo Departamento contacto Dirección insular Horario laboral (mañana / tarde / partido / turnos / otro - indicar cuál- Grupo Domicilio Localidad CP

1.EXPONGO: (marcad las casillas correspondientes):

☐ Que he hecho la actividad formativa relacionada a continuación y que cumplo 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	Forma
	<input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> 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 (**solo 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 computéis 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, formato, 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.
- ☐ 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 DE LA AGENCIA _____

INFORME PROPUESTA DE RESOLUCIÓN EMITIDO POR EL JEFE DEL SERVICIO O PERSONA AUTORIZADA SOBRE ESTA SOLICITUD.

Nombre y apellidos:
 Secretario de la Agencia de protección de la legalidad urbanística y territorial de Mallorca.

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)

RESOLUCIÓN FAVORABLE A LA PROPUESTA. (A rellenar por el Director Gerente de la Agencia de protección de la legalidad urbanística y territorial de Mallorca. Se tiene que dar traslado a la persona interesada y al Departamento competente en materia de Función Pública)

Nombre y apellidos:

Director gerente de la Agencia de protección de la legalidad urbanística y territorial de Mallorca.

De acuerdo con el informe emitido por la Secretaría de la Agencia.

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

Palma.. ... de de 201..

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	Teléfono	
	Lugar de trabajo/cargo		
	Departamento	Dirección Insular	
	Horario laboral (mañana/tarde/partido/turnos/otro - indicad cuál-)	GRUPO	

1. EXPONGO: (marcad las casillas correspondientes)

☐ Que me han admitido a la actividad formativa relacionada a continuación y que cumpla 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 horas	
Inicio	Finalización	Año
Días y horario de cada sesión	Modo: <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 da la clase presencial de 'horario laboral'

3. DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTO:

- ☐ Documentación acreditativa (oferta del curso, publicación, etc) del nombre, formato, 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 propuesta emitido por la Secretaría de la Agencia (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 presento, tengo que devolver las horas libres disfrutadas o se me deducirá la parte proporcional de la nómina (de acuerdo con lo 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 eso, presento esta instancia a la persona responsable del control horario de mi Departamento.

Lugar y fecha,

(Firma)

RESPONSABLE DEL CONTROL HORARIO DE LA AGENCIA

INFORME PROPUESTA EMITIDO POR LA SECRETARÍA DE LA AGENCIA DE PROTECCIÓN DE LA LEGALIDAD URBANÍSTICA Y TERRITORIAL DE MALLORCA. (A rellenar a pesar que la persona interesada haya solicitado otros permisos "a cuenta" del mismo curso)

Nombre y apellidos:
Secretario de la Agencia

Una vez revisada la información aportada con la solicitud y de acuerdo con la documentación que obra en la Secretaría, 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 eso,
Firmo este informe propuesta de resolución

- ☐ **FAVORABLE**
☐ **DESFAVORABLE**

(Firma)

Palma,dede 20.....