



**SOLICITUD DE PERMISO ORDEN FORAL 47/2020, DE 12 DE MARZO, DEL  
CONSEJERO DE PRESIDENCIA, IGUALDAD, FUNCIÓN PÚBLICA E  
INTERIOR-MEDIDAS COVID-19**

**DATOS SOLICITANTE:**

APELLIDOS:

NOMBRE:

DOMICILIO:

C.P. Y LOCALIDAD:

TELÉFONOS DE CONTACTO:

UNIDAD EN LA QUE PRESTA SERVICIOS:

Personal FUNCIONARIO

Personal CONTRATADO ADMTVO.

Personal ESTATUTARIO

Personal LABORAL

**SOLICITA:**

Flexibilización de la jornada laboral

Permanencia en el domicilio por cuidado de hijo/a menor o mayor dependiente a cargo

Fecha inicio disfrute:

Fecha fin disfrute:

Declaro que es imprescindible mi permanencia en el domicilio para el cuidado (en el que caso de que se opte por la permanencia en el domicilio).

Declaro que no voy a disfrutar de estas medidas simultáneamente con el otro progenitor (en el caso de que ambos progenitores o responsables del mayor dependiente tengan la condición de personal al servicio de la Administración de la Comunidad Foral de Navarra y sus organismos autónomos)

Pamplona, a de de 20

Firma interesado/a

Visto bueno superior jerárquico

Firma