



**DADES PERSONALS (\*) / DATOS PERSONALES**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
ADREÇA (CARRER/PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO)		C. POSTAL
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVINCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELEFONO
DATA D'INICI DE LA SITUACIÓ D'INCAPACITAT TEMPORAL FECHA DE INICIO DE LA SITUACIÓN DE INCAPACIDAD TEMPORAL		

**SOL·LICITE / SOLICITO:**

Que em siga reconegut el complement retributiu del 100 % de les meues retribucions fixes i periòdiques de meritació mensual, des del primer dia de la incapacitat temporal a què es refereix esta sol·licitud al reunir els requisits establits en l'art. 6 del Decret Llei 6/2012 de 28 de setembre (DOCV 01/10/12 ), i art. 172 de la Llei 5/2013 (DOCV 27/12/13 ) del Consell de la Generalitat Valenciana. **Adjunte documentació original acreditativa que indiqui a continuació.**

Que me sea reconocido el complemento retributivo del 100 % de mis retribuciones fijas y periódicas de devengo mensual, desde el primer día de la incapacidad temporal a la que se refiere esta solicitud al reunir los requisitos establecidos en el art. 6 del Decreto Ley 6/2012 de 28 de septiembre (DOCV 01/10/2012 ), y art. 172 de la Ley 5/2013 (DOCV 27/12/13 ) del Consell de la Generalitat Valenciana. **Adjunto documentación original acreditativa que indique a continuación.**

**Com a conseqüència de la baixa mèdica per:**

**Como consecuencia de la baja médica por:**

- Accident de treball: personal de MUFACE la comunicació d'accident de treball (CAT) per la direcció del centre i justificant d'assistència sanitària de l'accident / personal de seguretat social: part de baixa per contingències professionals i CAT. Accidente de trabajo: personal de MUFACE la comunicación del accidente de trabajo (CAT) por la dirección del centro y justificante de asistencia sanitaria del accidente / personal de seguridad social: parte de baja por contingencias profesionales y CAT.
- Enfermetat professional: personal de MUFACE el part de baixa acompanyat de l'informe del INVASSAT / personal de seguretat social: part de baixa per la mutua adjudicada (IBERMUTUAMUR). // Enfermedad profesional personal de MUFACE parte de baja acompañado del informe del INVASSAT / personal de seguridad social parte de baja de la mutua adjudicada. (IBERMUTUAMUR).
- Hospitalització: certificació centre hospitalari per ser activitat assistencial compresa en la Cartera Comuna Bàsica de Servicis Assistencials del Sistema Nacional de Salut. // Hospitalización: certificación centro hospitalario por ser actividad comprendida en la Cartera Común Básica de Servicios Asistenciales del S.N. de Salud .
- Hospital de dia: certificació per la unitat corresponent del centre on tinga reconeguda l'assistència prescrita/ certificación por la unidad correspondiente del centro donde tenga reconocida la asistencia prescrita.
- Hospitalització domiciliària: certificació per la unitat d'hospitalització domiciliària (UDC) del centre on haja estat ingressat/da. // Hospitalización domiciliaria: certificación por la unidad de hospitalización domiciliar (UDC) del centro en donde haya estado ingresado/a.
- Intervenció: certificació centre hospitalari per ser activitat assistencial compresa en la Cartera Comuna Bàsica de Servicis Assistencials del Sistema Nacional de Salut // Intervención: certificación centro hospitalario por ser actividad comprendida en la Cartera Común Básica de Servicios Asistenciales del S.N. de Salud .
- Situació de violència de gènere: acreditar ordre de protecció dictada pel jutge o excepcionalment amb informe del Ministeri fiscal. // Situación de violencia de género: acreditar orden de protección dictada por el juez o excepcionalmente con informe del Ministerio Fiscal.
- Malaltia comuna en gestant: acompanyar a la baixa un informe del metge de capçalera de les setmanes i data probable de part. // Enfermedad comun en gestante: acompañar a la baja un informe del médico de cabecera de las semanas y fecha probable de parto.
- Malalties infectocontagioses: informe de l'autoritat sanitària (Conselleria de Sanitat) sobre aplicació de mesures sanitàries o prescripció d'aïllament. // Enfermedades infecto-contagiosas: informe de la autoridad sanitaria (Conselleria de Sanidad) sobre aplicación de medidas o prescripción de aislamiento.
- Trastorns diagnosticats per psiquiatria: de la conducta alimentària , de la conducta greu, depressiu major, psicòtic i exquizaofectiu. Els sòpòsits de trastorn de la conducta greu seran els establits en els grups de codis CIE-9-MC que es determinen en la normativa de desplegament. // Trastornos disagnosticados por psiquiatria: de la conducta alimentaria, de la conducta grave, depresivo mayor, psicótico y esquizo-afectivo. Los supuestos de trastorno de la conducta grave seran los establecidos en los grupos de códigos CIE-9-MC que se determinien en la normativa de desarrollo.

El sol·licitant, DECLARA DAVALL LA SEUA RESPONSABILITAT, que són certes totes les dades ressenyades en la sol·licitud, així com en la documentació que s'acompanya a la mateixa.

El solicitante, DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD, que son ciertos todos los datos reseñados en la solicitud, así como en la documentación que se acompaña a la misma.

(Signar / Firmar)

REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

DIRECCIÓ TERRITORIAL DE EDUCACIÓ, CULTURA I DEPORTE - ALICANTE  
DIRECCIÓN TERRITORIAL D'EDUCACIÓ, CULTURA I ESPORT - ALACANT.

(\*) Les dades personals que conté l'imprès podran ser inclosos en un fitxer per al tractament per la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport, en l'us de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició segons disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

(\*\*) Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, Cultura y Deporte, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).