

Allioli

QUADERNS DE L'ENSENYAMENT DEL PAÍS VALENCIÀ · EXTRA · FEBRER 2017

PERMISOS I EXCEDÈNCIES DEL PROFESSORAT D'ENSENYAMENT CONCERTAT

VI CONVENI COL·LECTIU D'EMPRESES D'ENSENYAMENT
PRIVAT SOSTINGUDES TOTALMENT O PARCIALMENT AMB
FONS PÚBLICS

- MODELS DE SOL·LICITUD · PERMISOS · EXCEDÈNCIES
- GRAUS DE CONSANGUNITAT · MODELS DE SOL·LICITUD



STEPV
INTERSINDICAL
≡ VALENCIANA

PERMISOS I LLICÈNCIES

MOTIU	ARTICLE	DOCUMENTACIÓ	DURACIÓ	OBSERVACIONS
Matrimoni.	Art. 38.1	Avís i justificació.	15 dies.	Retribuït.
Naixement o defunció de fill/a. Malaltia greu, accident greu, hospitalització defunció del cònjuge o de parents fins a segon grau de consanguinitat o afinitat.	Art. 38.2	Avís o sol·licitud prèvia i justificació. (Ex. Certificat mèdic.)	3 dies, 5 per a desplaçaments superiors a 150 km.	Retribuït.
Intervenció quirúrgica sense hospitalització que requereisca repòs domiciliari fins a segon grau de consanguinitat o afinitat.	Art. 38.3 Estatut dels Treballadors.	Avís o sol·licitud prèvia i justificació. (Ex. Certificat mèdic.)	2 dies, 4 dies en cas de desplaçament.	Retribuït.
Trasllat del domicili habitual.	Art. 38.4	Avís o sol·licitud prèvia i justificació.	1 dia.	Retribuït.
Boda d'un parent fins a segon grau de consanguinitat o afinitat.	Art. 38.4	Avís o sol·licitud prèvia i justificació.	1 dia.	Retribuït. El dia ha de coincidir amb el de la cerimònia.
Per al compliment d'un deure de caràcter públic i personal.	Art. 38.5	Avís o sol·licitud prèvia i justificació.	Temps indispensable	Retribuït.
Per a la realització d'exàmens prenatals i tècniques de preparació al part.	Art.38.6	Avís o sol·licitud prèvia i justificació.	Temps indispensable	Retribuït.
Assumptes propis.	Art.39	Avís o sol·licitud prèvia amb 15 dies d'antelació.	Fins a 15 dies	No retribuït. No pot ser coincident amb el d'un altre treballador/a del mateix nivell o branca de grup. Pot fraccionar-se en dos períodes.
Maternitat, paternitat, adopció o acolliment, risc durant l'embaràs i durant la lactància natural. Art: 40 del conveni i 48 de l'ET. Duració: en general 16 setmanes; en el cas de la paternitat, 13 dies més 2 a partir del segon fill.	Art. 40, art. 38 i 48 de l'Estatut dels Treballadors	Avís o sol·licitud prèvia i justificació.	En general 16 setmanes	Retribuït. Quan el període de vacances fixat en el calendari de l'empresa coincideixca en el temps amb una incapacitat temporal derivada de l'embaràs, el part o la lactància natural, o amb el permís maternal, es tindrà dret a gaudir de les vacances en data diferent de la de la incapacitat temporal o la del permís.
Lactància.	Art.41	Avís o sol·licitud prèvia. Quan es vulga acumular el permís de lactància en nivells concertats amb pagament delegat se sol·licitarà com a mínim 25 dies abans de la finalització de la baixa per maternitat	1 hora d'absència, que podrà dividir-se en dues fraccions de mitja hora fins als 9 mesos del xiquet/a. Per als nivells concertats en pagament delegat, es podrà acumular en 30 dies (segons l'acord de 9 d'abril de 2008 amb la Conselleria d'Educació). Per als treballadors sense pagament delegat es podran acumular hores de manera normal, i resultarà una mitjana entre 13 i 15 dies.	Retribuït. No pot simultaniejar-lo pare i mare. La concreció horària, la determina el treballador. a. Possibilitat d'acumular-se en jornades completes mitjançant un acord amb l'empresa.
Reducció de jornada per cura de menors o familiars que no puguin valdre's per ells mateixos.	Art. 42	Avís o sol·licitud prèvia i justificació.	La concreció horària de la reducció de jornada correspon al treballador.	Amb menors de 8 anys, familiars fins a segon grau de consanguinitat o afinitat, que per raons d'edat, accident o malaltia no puga valdre's per si mateixos i que no desenvolupe activitat retribuïda. Reducció proporcional del salari. No poden simultaniejar-lo pel mateix subjecte causant dos o més treballadors/es de la mateixa empresa.
Cursos organitzats per l'empresa.	Art.43	Avís o sol·licitud prèvia. Reincorporació a la jornada habitual. Avís amb 15 dies d'antelació. Avís o sol·licitud prèvia.	Duració del curs.	Retribuït. Les despeses de matrícula, desplaçament i residència a càrrec de l'empresa.
Altres cursos de perfeccionament.	Art.43	Avís o sol·licitud prèvia amb un mes d'antelació si no és que hi ha causes justificades. En qualsevol cas, és necessari que conste expressament el permís de l'empresa.	Per a treballadors/res amb un any d'antiguitat es té dret a 20 hores anuals de formació vinculades al lloc de treball, acumulables en períodes fins a 5 anys. Per a qualsevol altre cas, és necessari que l'empresa done el permís i serà pel temps indispensable.	Retribuït. L'empresa facilitarà l'accés a cursos d'aprenentatge de la llengua de la comunitat. Tot això també s'aplicarà als permisos individuals concedits a l'empresa de l'Acord Nacional per a la Formació Contínua.
Exàmens oficials.	Art.44	Avís o sol·licitud prèvia. Justificació d'assistència.	Temps indispensable.	Retribuït.

EXCEDÈNCIES

MOTIU	ARTICLE	DOCUMENTACIÓ	DURACIÓ	OBSERVACIONS
Per a realitzar funcions sindicals.	Art.85.	Avis o sol·licitud prèvia.	Segons legislació vigent.	Retribuït.
Per designació o elecció per a un càrrec públic.	Art.46.1.	Documentació acreditativa. Sol·licitar reingrés 30 dies abans.	Temps indispensable.	Excedència forçosa. No retribuïda. Reserva de lloc de treball i còmput d'antiguitat. Sempre que impossibilita l'assistència al treball.
Per l'exercici de funcions sindicals.	Art. 46.2.	Documentació acreditativa. Sol·licitar reingrés 30 dies abans.	Temps indispensable.	Excedència forçosa. Retribuïda. Reserva de lloc de treball i còmput d'antiguitat. Sempre que es tinga representativitat en el Conveni.
Per al perfeccionament professional.	Art.46.3.	Documentació acreditativa. Sol·licitar reingrés 30 dies abans.	Un curs escolar.	Excedència forçosa. No retribuïda. Reserva de lloc de treball i còmput d'antiguitat. Mínim de 10 anys d'exercici actiu en la mateixa empresa. 4 anys si és conseqüència d'adequació a innovacions educatives de l'empresa.
Atenció de familiars que no puguen valdre's per si mateixos.	Art. 47.1 i art. 46.3 de l'Estatut dels Treballadors.	Documentació acreditativa. Sol·licitar reingrés 30 dies abans.	Màxim 3 anys. Excedència.	Excedència especial. No retribuïda. Reserva de lloc de treball i còmput d'antiguitat. Se'n podrà gaudir de forma fraccionada.
Atenció de fills (naturals, adopció o acolliment permanent o preadoptiu, encara que siguin provisionals.)	Art. 47.2 i art. 47.3 de l'Estatut dels Treballadors.	Documentació acreditativa. Sol·licitar reingrés 30 dies abans.	Màxim 5 anys a comptar de la data de naixement o si és el cas de la resolució judicial o administrativa. Excedència.	Excedència especial. No retribuïda. Reserva de lloc de treball i còmput d'antiguitat. Se'n podrà gaudir de forma fraccionada. No podran simultaniejar-lo el pare i la mare si són del mateix centre de treball.
Excedència voluntària.	Art. 49 i art. 46.2 de l'Estatut dels Treballadors.	Avis o sol·licitud prèvia. Sol·licitar reingrés 30 dies abans.	Mínim de 4 mesos i màxim de 5 anys.	No retribuïda. Antiguitat mínima d'1 any i 4 anys anteriors sense excedència. Si no hi ha acord entre les parts, se'n gaudirà el primer mes del curs. Dret a reingrés només en casos de vacant en especialitat o categoria laboral.

Sempre que s'entrega una sol·licitud, cal fer-ho per escrit, quedar-se'n una còpia i demanar a l'empresa que la concessió siga per escrit i estiga signada i segellada.

GRAUS DE CONSANGUINITAT O AFINITAT

Familiars de 1r grau: pare/mare, sogre/a, fill/a, cònjuge, nora i gendre.

Familiars de 2n grau: avi/àvia, tant directes com polítics, germans/es cunyats/des i néts/es.

Familiars de 3r grau: oncles/ties i nebots/des.

Familiars de 4t grau: cosins/es.

Per a calcular el **grau de parentiu**, per consanguinitat o per afinitat, tenim en compte les regles següents.

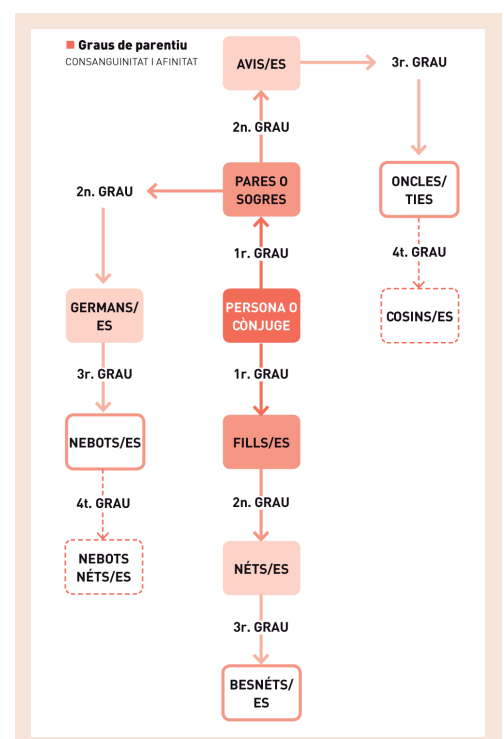
Cada pas que fem des de la nostra situació o la del/la cònjuge **és un grau**.

Amb els nostres **ascendents**, hem de pujar de pare/mare a pare/mare, i després descendir pels fills fins a arribar a germans/es, oncles, ties, cosins/es...

Així, per a arribar a la tia, hem de pujar al pare o la mare, després als avis/àvies i, per últim, als fills i filles d'aquests, entre els quals hi ha la tia. Són, per tant, tres graus, perquè hem fet tres passos.

Entre els nostres **ascendents**, baixarem de fills i filles a fills i filles.

El grau d'**afinitat** i de **consanguinitat** es calculen igual, només que, en aquest cas, el punt de partida és el o la cònjuge.



Models de sol·licitud

Permisos i llicències

AL TITULAR DEL CENTRE _____

En/Na/N' _____, major d'edat, amb DNI núm. _____, i amb domicili a l'efecte de notificació _____, de _____, CP _____, que presta serveis en el centre _____, de/d' _____, respectuosament

EXPOSE: Que contrauré matrimoni amb data _____,

Per la qual cosa,

DEMANE: Que em siga concedit el permís de 15 dies per matrimoni a partir de la data exposada, segons el que disposa l'article 38, apartat 1 del VI Conveni Col·lectiu d'Empreses d'Ensenyament Privat Sostingudes Totalment o Parcialment amb Fons Públics.

_____, ____ de/d' _____ de _____

Signat:

AL TITULAR DEL CENTRE _____

En/Na/N' _____, major d'edat, amb DNI núm. _____, i amb domicili a l'efecte de notificació _____, de _____, CP _____, que presta serveis en el centre _____, de/d' _____, respectuosament

EXPOSE: Que amb data _____,

Va nàixer el meu fill/la meua filla _____

Va morir el meu fill/la meua filla _____

Va patir malaltia greu el meu fill/la meua filla _____

Va sofrir accident greu el meu fill/la meua filla _____

Va estar hospitalitzat el meu fill/la meua filla _____

Va morir el meu fill/la meua filla _____

Que, per aquest motiu, necessite desplaçar-me més de 150 km de la meua localitat. Per la qual cosa:

DEMANE: El permís de tres dies, cinc dies en cas que el desplaçament siga superior a 150 km, segons el que estableix l'article 38, apartat 2, del VI Conveni Col·lectiu d'Empreses d'Ensenyament Privat Sostingudes Totalment o Parcialment amb Fons Públics.

_____, ____ de/d' _____ de _____

Signat:

AL TITULAR DEL CENTRE _____

En/Na/N' _____, major d'edat, amb DNI núm. _____, i amb domicili a l'efecte de notificació
 _____, de _____, CP _____, que presta serveis en el centre _____
 _____, de/d' _____, respectuosament

EXPOSE: Que amb data _____ intervindran quirúrgicament sense hospitalització el meu/la meua _____

Que, per aquest motiu, **necessite desplaçar-me** de la meua localitat.

Per la qual cosa,

DEMANE: Que em siga concedit un **permís de dos dies, quatre dies** en cas que el desplaçament, segons el que estableix l'article 38.3, del VI Conveni Col·lectiu d'Empreses d'Ensenyament Privat Sostingudes Totalment o Parcialment amb Fons Públics.

_____, a _____ de/d' _____ de _____

Signat:



AL TITULAR DEL CENTRE _____

En/Na/N' _____, major d'edat, amb DNI núm. _____, i amb domicili a l'efecte de notificació
 _____, de _____, CP _____, que presta serveis en el centre _____
 _____, de/d' _____, respectuosament

EXPOSE: Que amb data _____ procediré al **trasllat** del meu domicili habitual.

Per la qual cosa,

DEMANE: Que em siga concedit el **permís d'un dia** amb data _____ pel motiu exposat, d'acord amb el que estableix l'article 38.4 del VI Conveni Col·lectiu d'Empreses d'Ensenyament Privat Sostingudes Totalment o Parcialment amb Fons Públics.

_____, a _____ de/d' _____ de _____

Signat:

AL TITULAR DEL CENTRE _____

En/Na/N' _____, major d'edat, amb DNI núm. _____, i amb domicili a l'efecte de notificació
_____, de _____, CP _____, que presta serveis en el centre _____
_____, de/d' _____, respectuosament

EXPOSE: Que amb data _____ **contraurà matrimoni el meu/la meua** _____, parent, fins a segon grau de con-
sanguinitat i/o d'afinitat.

Per la qual cosa,

DEMANE: Que em siga concedit el **permís d'un dia** per a l'assistència a aquest acte, d'acord amb el que estableix l'article 38.4 del VI Conveni
Col·lectiu d'Empreses d'Ensenyament Privat Sostingudes Totalment o Parcialment amb Fons Públics.

_____, _____ de/d' _____ de _____

Signat:

AL TITULAR DEL CENTRE _____

En/Na/N' _____, major d'edat, amb DNI núm. _____, i amb domicili a l'efecte de notificació
_____, de _____, CP _____, que presta serveis en el centre _____
_____, de/d' _____, respectuosament

EXPOSE: Que amb data _____ he de complir un **deure de caràcter públic i personal**

Per la qual cosa,

DEMANE: Que em siga concedit **permís pel temps indispensable** per dur a terme aquest deure inexcusable, d'acord amb el que estableix l'ar-
ticle 38.5 del VI Conveni Col·lectiu d'Empreses d'Ensenyament Privat Sostingudes Totalment o Parcialment amb Fons Públics.

_____, _____ de/d' _____ de _____

Signat:

AL TITULAR DEL CENTRE _____

En/Na/N' _____, major d'edat, amb DNI núm. _____, i amb domicili a l'efecte de notificació
 _____, de _____, CP _____, que presta serveis en el centre _____
 _____, de/d' _____, respectuosament

EXPOSE: Que durant el dies _____, de _____ a _____ hores, he d'assistir a:

- Realització d'exàmens prenatals
- Tècniques de preparació al part

Per la qual cosa,

DEMANE: Que em siga concedit el **permís escaient per a l'exposada assistència**, d'acord amb el que estableix l'article 38.6 del VI Conveni Col·lectiu d'Empreses d'Ensenyament Privat Sostingudes Totalment o Parcialment amb Fons Públics.

_____, _____ de/d' _____ de _____

Signat:



AL TITULAR DEL CENTRE _____

En/Na/N' _____, major d'edat, amb DNI núm. _____, i amb domicili a l'efecte de notificació
 _____, de _____, CP _____, que presta serveis en el centre _____
 _____, de/d' _____, respectuosament

EXPOSE: Que per **necessitats personals** vull fer ús d'alguna d'aquestes possibilitats de **permís no retribuït**:

___ dies ininterromputs compresos entre _____ i _____ .

2 períodes de temps compresos entre _____ i _____ que, sumats, no superen el màxim permés de 15 dies .

Per la qual cosa,

DEMANE: Que em siga concedit el permís exposat, d'acord amb el que estableix l'article 39 del VI Conveni Col·lectiu d'Empreses d'Ensenyament Privat Sostingudes Totalment o Parcialment amb Fons Públics.

_____, _____ de/d' _____ de _____

Signat:

AL TITULAR DEL CENTRE _____

EXPOSE: Que em trobe en el _____ mes d'embaràs, segons acredita el certificat mèdic adjunt, expedit pel facultatiu/va doctor/a _____, que pertany a:

La Seguretat Social

La companyia _____

Opte perquè el pare _____ gaudisca de les setmanes de la **licència** compreses entre el dia _____ i el dia _____.

Per la qual cosa,

DEMANE: Que em siga concedida la **licència per part de 16 setmanes o 18 setmanes** en cas de part múltiple, segons el que disposa l'article 48, apartat 4rt de l'Estatut dels Treballadors, en la seua modificació redactada per la Llei 39/1999, de 5 de novembre, per a promoure la conciliació de la vida familiar i laboral de les persones treballadores.

Data d'inici de la licència: dia _____ mes _____ any _____

Data probable del part: dia _____ mes _____ any _____

_____, ____ de/d' _____ de _____

Signat:

AL TITULAR DEL CENTRE _____

En/Na/N' _____, major d'edat, amb DNI núm. _____, i amb domicili a l'efecte de notificació _____, de _____, CP _____, que presta serveis en el centre _____, de/d' _____, respectuosament

EXPOSE: Que amb data _____ va nèixer el meu fill/la meua filla segons acredita el certificat de naixement i el llibre de família. Em trobe en situació de lactància de menor de nou mesos i opte per:

El pare en _____ gaudisca d'aquest permís per estar els dos en situació laboral activa.

Gaudir d'una hora d'absència del treball amb motiu de la lactància del menor.

Gaudir de dues mitges hores amb motiu de la lactància del menor.

Gaudir jornades completes per l'acumulació de lactància

Per la qual cosa,

DEMANE: Que em siga concedit el permís per lactància d'un fill menor de 9 mesos, segons el que disposa l'article 41 del VI Conveni Col·lectiu d'Empreses d'Ensenyament Privat Sostingudes Totalment o Parcialment amb Fons Públics.

Data d'inici del permís: dia _____ mes _____ any _____

Data de finalització: dia _____ mes _____ any _____

_____, ____ de/d' _____ de _____

Signat:

AL TITULAR DEL CENTRE _____

En/Na/N' _____, major d'edat, amb DNI núm. _____, i amb domicili a l'efecte de notificació _____, de _____, CP _____, que presta serveis en el centre _____, de/d' _____, respectuosament

EXPOSE: Que em trobe en situació d'atendre:

Menor de 8 anys

Familiars fins al segon grau de consanguinitat o afinitat

que per raons d'edat, accident o malaltia no poden valdre's per si mateixos, i que no desenvolupen activitat retribuïda.

Per la qual cosa,

DEMANE: Que em siga concedida la reducció de jornada assenyalada amb la disminució proporcional del meu sou:

Reducció 1/8 de la jornada

Reducció 1/2 de la jornada

segons el que disposa l'article 42 del VI Conveni Col·lectiu d'Empreses d'ensenyament privat Sostingudes Totalment o Parcialment amb Fons Públics.

_____, _____ de/d' _____ de _____

Signat:



AL TITULAR DEL CENTRE _____

En/Na/N' _____, major d'edat, amb DNI núm. _____, i amb domicili a l'efecte de notificació _____, de _____, CP _____, que presta serveis en el centre _____, de/d' _____, respectuosament

EXPOSE: Que amb data _____

Assistiré al curs _____ organitzat per l'empresa.

Per la qual cosa:

DEMANE: el permís per a assistir a l'esmentat curs segons el que estableix l'article 43, del VI Conveni Col·lectiu d'Empreses d'Ensenyament Privat Sostingudes Totalment o Parcialment amb Fons Públics.

_____, _____ de/d' _____ de _____

Signat:

AL TITULAR DEL CENTRE _____

En/Na/N' _____, major d'edat, amb DNI núm. _____, i amb domicili a l'efecte de notificació
_____, de _____, CP _____, que presta serveis en el centre _____
_____, de/d' _____, respectuosament

EXPOSE: Que tinc un any d'antiguitat en l'empresa i amb data _____,
Assistiré al curs _____ vinculat amb el meu lloc de treball

Per la qual cosa:

DEMANE: el permís de 20 hores anuals de formació acumulables per un període fins a cinc anys segons el que estableix l'article 43 del VI Conveni Col·lectiu d'Empreses d'Ensenyament Privat Sostingudes Totalment o Parcialment amb Fons Públics.

_____, _____ de/d' _____ de _____

Signat:

AL TITULAR DEL CENTRE _____

En/Na/N' _____, major d'edat, amb DNI núm. _____, i amb domicili a l'efecte de notificació
_____, de _____, CP _____, que presta serveis en el centre _____
_____, de/d' _____, respectuosament

EXPOSE: Que el dia _____ de _____ de _____ he d'assistir a la realització d'un examen oficial.

Per la qual cosa:

DEMANE: el permís escaient segons el que estableix l'article 44 del VI Conveni Col·lectiu d'Empreses d'Ensenyament Privat Sostingudes Totalment o Parcialment amb Fons Públics.

_____, _____ de/d' _____ de _____

Signat:

Models de sol·licitud

Excedències

AL TITULAR DEL CENTRE _____

En/Na/N' _____, major d'edat, amb DNI núm. _____, i amb domicili a l'efecte de notificació _____, de _____, CP _____, que presta serveis en el centre _____, de/d' _____, respectuosament

EXPOSE:

- Que he sigut designat/da, triat/da per **exercir un càrrec públic**, la qual cosa impossibilita l'assistència al centre.
- Que sigut designat/da pel **sindicat** _____ per a realitzar funcions d'àmbit provincial o superior.
- Que em dedicaré al **perfeccionament professional** durant un curs escolar, complint els requisits exigits.

Per la qual cosa,

DEMANE: Que em siga concedida l'**excedència forçosa** requerida per atendre el fet abans exposat, d'acord amb el que estableix l'article 46 del VI Conveni Col·lectiu d'Empreses d'Ensenyament Privat Sostingudes Totalment o Parcialment amb Fons Públics.

_____, _____ de/d' _____ de _____

Signat:

AL TITULAR DEL CENTRE _____

En/Na/N' _____, major d'edat, amb DNI Núm. _____, i amb domicili a l'efecte de notificació _____, de _____, CP _____, que presta serveis en el centre _____, de/d' _____, respectuosament

EXPOSE:

- Que he d'atendre un familiar fins al segon grau de consanguinitat o afinitat, per raons d'edat, accident o malaltia, que es troba en situació de no poder valdre's per ell/a mateix i no desenvolupa cap activitat retribuïda.
- Que he d'atendre un fill/a per naturalesa, **adopció o acolliment permanent o preadoptiu**, en els termes de la legislació vigent.

Per la qual cosa,

DEMANE: Que em siga concedida l'**excedència especial** requerida per atendre el fet abans exposat, d'acord amb el que estableix l'article 47 del VI Conveni Col·lectiu d'Empreses d'Ensenyament Privat Sostingudes Totalment o Parcialment amb Fons Públics.

_____, _____ de/d' _____ de _____

Signat:

AL TITULAR DEL CENTRE _____

En/Na/N' _____, major d'edat, amb DNI núm. _____, i amb domicili a l'efecte de notificació _____, de _____, CP _____, que presta serveis en el centre _____, de/d' _____, respectuosament

EXPOSE:

- Que compte amb un any d'antiguitat en la susdita empresa.
- Que no he gaudit d'aquesta excedència voluntària en els darrers quatre anys.

Que, a hores d'ara, no puc fer-me càrrec del servei al qual estic destinat/ada com a mestre/a o professor/a de/d' _____ en l'esmentat centre per les següents raons:

Per la qual cosa,

DEMANE: Que em siga concedida l'excedència voluntària des de _____ fins a _____, d'acord amb el que estableix l'article 49 del VI Conveni Col·lectiu d'Empreses d'Ensenyament Privat Sostingudes Totalment o Parcialment amb Fons Públics.

_____, _____ de/d' _____ de _____

Signat:



AL TITULAR DEL CENTRE _____

En/Na/N' _____, major d'edat, amb DNI Núm. _____, i amb domicili a l'efecte de notificació _____, de _____, CP _____, que presta serveis en el centre _____, de/d' _____, respectuosament

EXPOSE: Que després d'haver gaudit de

- Excedència forçosa
- Excedència especial
- Excedència voluntària

des de _____ fins a _____, em trobe en situació de **reingressar a l'empresa** amb les funcions assignades abans de l'esmentada excedència.

Per la qual cosa,

DEMANE: Que em siga concedit el reingrés, sol·licitat dins del termini establert legalment, d'acord amb el que estableix l'article 48/50 del VI Conveni Col·lectiu d'Empreses d'Ensenyament Privat Sostingudes Totalment o Parcialment amb Fons Públics.

_____, _____ de/d' _____ de _____

Signat: