

**MODIFICACIÓ DE LA PART FIXA DE L'HORARI**  
**MODIFICACIÓN DE LA PARTE FIJA DEL HORARIO**

**A DADES DE LA SOL·LICITUD / DATOS DE LA SOLICITUD**

|                                  |  |                       |                       |
|----------------------------------|--|-----------------------|-----------------------|
| COGNOMS / APELLIDOS              |  | NOM / NOMBRE          |                       |
| ÒRGAN JUDICIAL / ÓRGANO JUDICIAL |  | LOCALITAT / LOCALIDAD | PROVÍNCIA / PROVINCIA |
| FUNCIONARI/FUNCIONARIO           | <input type="checkbox"/> CARRERA<br><input type="checkbox"/> INTERI/INTERINO | COS / CUERPO          | TELÈFON/TELÉFONO      |

**SOL·LICITA:** Modificar la part fixa de l'horari per atendre les necessitats de conciliació de la vida familiar i laboral, i l'increment corresponent de la part flexible fins a completar la jornada diària establerta. / **SOLICITA:** Modificar la parte fija del horario para atender las necesidades de conciliación de la vida familiar y laboral, y el incremento correspondiente de la parte flexible hasta completar la jornada diaria establecida.

**SITUACIÓ / SITUACIÓN:**

- A)  Pares, mares o tutors legals de fills menors de 14 anys. / Padres, madres o tutores legales de hijos menores de 14 años.  
Pares, mares o tutors legals de fills que, sent majors de 14 anys, siguen discapacitats físics, psíquics o sensorials que superen el 33% de minusvalidesa. / Padres, madres o tutores legales de hijos, que siendo mayores de 14 años, sean discapacitados físicos, psíquicos o sensoriales que superen el 33% de minusvalía.
- B)  Pares, mares o tutors legals de fills que, sent majors de 14 anys, siguen discapacitats físics, psíquics o sensorials que superen el 33% de minusvalidesa. / Padres, madres o tutores legales de hijos, que siendo mayores de 14 años, sean discapacitados físicos, psíquicos o sensoriales que superen el 33% de minusvalía.
- C)  Personal que, per raons de convivència, tinga a la seua atenció directa algun disminuït físic, psíquic o sensorial que supere el 33% de minusvalidesa acreditada per òrgan competent i no exercisca cap activitat retribuïda. / Personal que por razones de convivencia tenga a su cuidado directo algún disminuido físico, psíquico o sensorial que supere el 33% de minusvalía acreditada por órgano competente y no desempeñe actividad retribuida.

**DOCUMENTACIÓ APORTADA (veure al dors) / . DOCUMENTACIÓN APORTADA (ver al dorso)**

**DECLARA:** Que l'altre progenitor o tutor té concedida o sol·licitada la modificació horària per fill. / **DECLARA:** Que el otro progenitor o tutor tiene concedida o solicitada la modificación horaria por hijo

NO   
SÍ  NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS:

|   |  |
|---|--|
| LA PERSONA INTERESSADA / LA PERSONA INTERESADA<br>SIGNATURA / FIRMA | EL/LA SECRETARI/A JUDICIAL/DIRECTOR/A IML/FISCAL EN CAP, en què la persona sol·licitant presta els seus serveis, assabentat de la present sol·licitud: / EL SECRETARIO/A JUDICIAL/DIRECTOR/A IML/FISCAL JEFE en el que la persona solicitante presta sus servicios, enterado de la presente solicitud,<br>: <input type="checkbox"/> Res s'oposa a la seua autorització. / Nada opone a su autorización.<br><input type="checkbox"/> S'oposa a la seua autorització, i al·lega raons extraordinàries, derivades de la prestació del servei, que aconsellen denegar aquesta totalment o parcialment. (En aquest cas haurà de remetre, al fax 961209263, escrit raonat i motivat). / Se opone a su autorización, alegando razones extraordinarias derivadas de la prestación del servicio que aconsejen denegar la misma, total o parcialmente. (En este caso, deberá remitir vía fax al 961209263 escrito razonado y motivado). |
| DATA / FECHA:   | SIGNATURA I SEGELL / FIRMA Y SELLO   |

**B RESOLUCIÓ / RESOLUCIÓN**

\* Vista la sol·licitud presentada per la persona interessada, aquesta Direcció General, fent ús de les competències atribuïdes per l'apartat segon número 2b), de la Resolució de 17 de juliol de 2006, de la Direcció General de Justícia. / Vista la solicitud presentada por la persona interesada, esta Dirección General, haciendo uso de las competencias atribuidas por el apartado segundo número 2b) de la Resolución de 17 de julio de 2006, de la Dirección General de Justicia.

RESOL / RESUELVE  Autoritzar / Autorizar  
 No autoritzar / No autorizar la modificació horària / la modificación horaria

\* En tot cas, la disminució de la part fixa de l'horari no podrà excedir de/  1 hora  
En todo caso, la disminución de la parte fija del horario no podrá exceder de  Mitja hora / Media hora

\*La present autorització, de caràcter excepcional, personal i temporal, serà efectiva fins a una nova comunicació al/la funcionari/a afectat, canvi d'òrgan judicial i, com a màxim, fins que desaparega la situació familiar que la motiva. En el cas de la situació A), la present autorització tindrà vigència fins que el/la fill/a menor, nascut el dia \_\_\_\_\_ complisca 14 anys. / La presente autorización, de carácter excepcional, personal y temporal, será efectiva hasta nueva comunicación del funcionario/a afectado, cambio de órgano judicial, y, como máximo, hasta que desaparezca la situación familiar que la motiva. En el caso de la situación A), la presente autorización tendrá vigencia hasta que el/la hijo/a menor nacido/a el día \_\_\_\_\_ cumpla 14 años

València, a \_\_\_\_\_  
En Valencia, a \_\_\_\_\_

LA DIRECTORA GENERAL DE JUSTÍCIA / LA DIRECTORA GENERAL DE JUSTICIA

Signat: Verónica López Ramón

|  |   |
|--|---|
| <b>C</b>   | <b>MOTIU DE LA NO-AUTORIZACIÓ / MOTIVO DE LA NO AUTORIZACIÓN</b>                                  |
|  |   |
| <b>D</b>   | <b>RECURSOS QUE PROCEDESQUEN CONTRA LA RESOLUCIÓ / RECURSOS QUE PROCEDAN CONTRA LA RESOLUCIÓN</b> |
| <p>Contra la present Resolució, que posa fi a la via administrativa, podrà interposar-se recurs contenciós administratiu davant dels jutjats contenciosos administratius de la ciutat de València, o davant d'aquells que es troben en la circumscripció on la persona demandant tinga el seu domicili, en un termini de dos mesos, comptadors a partir de l'endemà de la seua notificació o publicació, concorde amb els articles 8.2, 14 i 46 de la Llei 29/1998, de 13 de juliol, reguladora de la Jurisdicció Contenciosa Administrativa, sense perjudici de la interposició de recurs potestatiu de reposició, en el termini d'un mes, comptador des de la seua notificació, davant d'aquesta Direcció General de Justícia, d'acord amb els articles 116 i 117 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú.</p> <p>Contra la presente resolución, que pone fin a la vía administrativa, podrá interponer recurso contencioso administrativo ante los Juzgados de lo Contencioso Administrativo de la ciudad de Valencia, o ante aquellos que se encuentren en la circunscripción donde el demandante tenga su domicilio, en un plazo de dos meses contados desde el día siguiente al de su notificación o publicación, conforme a lo dispuesto en los artículos 8.2, 14 y 46 de la Ley 29/1998, de 13 de julio, reguladora de la Jurisdicción Contencioso Administrativa, sin perjuicio de la interposición de Recurso potestativo de Reposición en el plazo de un mes desde su notificación, ante esta Dirección General de Justicia, de acuerdo con los artículos 116 y 117 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y dle Procedimiento Administrativo Común.</p> |   |
| <b>E</b>   | <b>NOTIFICACIÓ / NOTIFICACIÓN</b>   |
| S'ha rebut la notificació d'aquesta Resolució / Se ha recibido la notificación de esta Resolución  |   |

| DOCUMENTACIÓ / DOCUMENTACIÓN |   |
|------------------------------|---|
| Situació A) / Situación A)   | Fotocòpia acarada del llibre de família. / Fotocopia compulsada del libro de familia.   |
| Situació B) / Situación B)   | Fotocòpia acarada del llibre de família. / Fotocopia compulsada del libro de familia.<br>Certificat de grau de minusvalia, expedit per òrgan competent. / Certificado grado de minusvalía expedido por órgano competente.   |
| Situació C) / Situación C)   | Certificat de grau de minusvalia. / Certificado de grado de minusvalía.<br>Certificat de convivència, que justifique que el disminuït viu amb el sol·licitant. / Certificado de convivencia que justifique que el disminuído convive con el solicitante.<br>Declaració jurada de no exercir cap activitat retribuïda. / Declaración jurada de no desempeñar actividad retribuida. |