SOLICITUD DE LICENCIA

MATERNIDAD, LACTANCIA, PATERNIDAD Y ADOPCIÓN

FECHA: / /

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS PERSONALES** |  |
| APELLIDOS: | NOMBRES: |
| C.I.: - | |
| TELÉFONO: | CORREO ELECTRÓNICO: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TIPO DE VÍNCULO** |  |  |  |
| DIRECTA |  |  |  |
| DOCENCIA: | NO DOCENTE | BECARIO | VÍNCULO LABORAL |
| INDIRECTA |  |  |  |
| FECHA DE INICIO DE LA LICENCIA POR MATERNIDAD: / / | | | |
| **LICENCIA POR MATERNIDAD, LACTANCIA Y RENOVACIÓN DE LACTANCIA** | | | |
| LICENCIA POR MATERNIDAD - 14 SEMANAS | | | |
| LICENCIA POR LACTANCIA (HASTA 6 MESES DE EDAD DEL RECIÉN NACIDO) | | | |
| RENOVACIÓN LICENCIA POR LACTANCIA (HASTA 12 MESES DE EDAD DEL RECIÉN NACIDO) | | | |
| **EXTENSIÓN DE LICENCIA**  **(LEY Nº 20212, ART.53)** |  |  |  |
| LICENCIA POR MATERNIDAD - 18 SEMANAS (NACIEMIENTOS EN LOS QUE EL RECIÉN NACIDO TENGA BAJO PESO) | | | |
| LICENCIA POR MATERNIDAD EN CASOS DE COMPLEJIDAD (HASTA 6 MESES DE EDAD DEL RECIÉN NACIDO) | | | |
| LICENCIA POR PATERNIDAD - 30 DÍAS /CASOS DE NACIMIENTOS MÚLTIPLES Y COMPLEJIDAD) | | | |
| LICENCIA PARA EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO EN CASOS DE COMPLEJIDAD (HASTA 6 O 9 MESES DE EDAD DEL RECIÉN NACIDO) | | | |
| **LICENCIA POR ADOPCIÓN**  **(LEY Nº 17292)** |  |  |  |
| LICENCIA ESPECIAL POR ADOPCIÓN - 6 SEMANAS (Art. 33) | | | |
| REDUCCIÓN HORARIA POR ADOPCIÓN (Art. 33) | | | |
| LICENCIA ESPECIAL PARA EL FUNCIONARIO/A ADOPTANTE - 10 DÍAS HÁBILES (Art. 35) | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FECHA DE INICIO DE LA LICENCIA ESTABLECIDA POR INAU: / / | | |
| OBSERVACIONES: |  |  |
| FIRMA |  | ACLARACIÓN DE FIRMA |

|  |
| --- |
| INSTRUCCIONES PARA SOLICITAR LAS LICENCIAS PREVISTAS EN EL FORMULARIO Nº 53524 |
| 1. Completar el formulario Nº 53524 “Solicitud de licencia por maternidad, lactancia, paternidad y adopción” de forma digital, identificando su caso particular según la tabla de referencia “Detalle y documentación para la solicitud de licencia”. 2. Imprimir y firmar. 3. Enviar el formulario escaneado y la documentación solicitada al mail: [cetpmaternidadylactancia@gmail.com](mailto:cetpmaternidadylactancia@gmail.com) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DETALLE Y DOCUMENTACIÓN PARA LA SOLICITUD DE LAS LICENCIAS** | | |
| **LICENCIA** | **DESCRIPCIÓN** | **DOCUMENTACIÓN** |
| LICENCIA POR MATERNIDAD | Licencia de 14 semanas desde la fecha que el médico determine o fecha de nacimiento del recién nacido. | * Certificado expedido por el médico tratante1. * Partida de nacimiento o CI del recién   nacido. |
| LICENCIA POR LACTANCIA | Licencia a usufructuarse desde el cese de la  licencia maternal hasta los 6 meses de edad del hijo de la beneficiaria. | * Reenviar la documentación presentada en   la solicitud de licencia por maternidad tanto haya sido por 14 o 18 semanas. |
| RENOVACIÓN MENSUAL DE LICENCIA POR  LACTANCIA | Renovación de licencia por lactancia desde el fin de  esta hasta el año de edad del hijo de la beneficiaria. | * Constancia médica 2 que acredite la   necesidad del lactante. |
| LICENCIA POR MATERNIDAD - 18 SEMANAS | Licencia de 18 semanas desde la fecha de nacimiento del recién nacido cuando el peso del mismo sea menor o igual a 1,5kg. | * Certificado expedido por el médico tratante1. * Carné de control del embarazo. * Carné de control del recién nacido. |
| LICENCIA POR MATERNIDAD EN CASOS DE COMPLEJIDAD | Extensión de licencia por maternidad en casos de complejidad previstos en la Ley 20212, Art.53 y una vez finalizada la licencia por maternidad:   1. “…los casos en que el recién nacido presente algún trastorno, enfermedad, comorbilidad o afección, que por su naturaleza o gravedad impliquen riesgo o compromiso de vida del recién nacido, con internación o con tratamiento domiciliario…” 2. “…los casos en que el recién nacido presente algún trastorno, enfermedad, comorbilidad o afección que, sin implicar riesgo de vida, involucra discapacidades sensoriales, físicas o intelectuales,   que requieran internación o tratamiento…” | * Certificado expedido por el médico tratante1. * Constancia médica 2 que establezca la causal. * Partida de nacimiento o CI del recién nacido. * Carné de control del recién nacido. |
| LICENCIA POR PATERNIDAD – 30 DÍAS | Licencia especial de 30 días en caso de nacimientos múltiples o cuando el peso del recién nacido sea menor o igual a 1.5kg. | **Nacimientos múltiples:**   * Partida de nacimiento o CI del recién nacido. * Carné de control del recién nacido.   **Nacimiento bajo peso:**   * Partida de nacimiento o CI del recién nacido. * Carné del de control del recién nacido. * Constancia médica2 que indique el peso del recién nacido. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LICENCIA PARA EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO EN CASOS DE COMPLEJIDAD | Licencia para el cuidado del recién nacido hasta los 6 o 9 meses de edad del recién nacido en situaciones complejas (una vez finalizada la licencia maternal).  El beneficiario (pareja, cónyuge o concubino) podrá  acceder a la licencia siempre que la funcionaria este en actividad o con licencia médica. | * Declaración jurada que acredite que el otro beneficiario no está haciendo uso de esta. * Constancia médica 2 que establezca la causal. |
| LICENCIA ESPECIAL POR ADOPCIÓN Y REDUCCIÓN HORARIA POR ADOPCIÓN | Licencia de 6 semanas continúas para funcionarios que reciban en adopción uno o más menores de edad.  Reducción a la mitad del horario de trabajo, por un  plazo de 6 meses y luego del cese de la licencia por adopción. | * Certificado expedido por INAU. |
| LICENCIA ESPECIAL (PAREJA, CÓNYUGE O CONCUBINO) - 10 DÍAS HÁBILES | Licencia especial de 10 días hábiles para el  funcionario adoptante que no esté usufructuando la licencia especial por adopción de 6 semanas. | * Certificado expedido por INAU. |

1 **Certificado Médico**: Documento que incluye diagnóstico y tiempo de reposo con firma y sello del médico tratante.

2 **Constancia Médica**: Documento que confirma la asistencia médica y las causales de la misma con firma y sello del médico tratante.