



Solicitud de adaptación de posto e mobilidade

por razóns de protección da saúde

Apelidos e Nome: _____

Enderezo: _____ Tlf.: _____

Categoría: _____ Posto de traballo: _____

Centro: _____

EXPÓN:

Que o desempeño do posto de traballo citado, nas condicións actuais non se adapta ás miñas condicións de saúde, plos motivos que deseguido se exponen * :

(*) A persoa solicitante poderá completar a súa motivación achegando a documentación que considere oportuna.

En consecuencia **SOLICITO** que, logo de intervención da unidade de prevención de riscos laborais (avaliación médica, avaliación técnica do posto de traballo), se adopten as medidas de protección que correspondan, nos termos previstos na normativa de prevención de riscos laborais e de provisión de prazas do Servizo Galego de Saúde.

A Coruña, de.....de

Sinatura: