



SOLICITUDE DE ADAPTACIÓN DE POSTO E MOBILIDADE POR RAZÓNS DE PROTECCIÓN DA SAÚDE			
NOME E APELIDOS			
DNI		TELÉFONO	
ENDEREZO			
CATEGORÍA		POSTO	

EXPÓN

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

(*) 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, a

Asinado: