



**SOLICITUDE DE AVALIACIÓN DE RISCOS DO POSTO DE TRABALLO PARA A
ADAPTACIÓN DO POSTO DE TRABALLO POR MOTIVOS DE SAÚDE DO PERSOAL
FUNCIONARIO DA ADMINISTRACIÓN XERAL DA XUNTA DE GALICIA**

INFORMACIÓN DO POSTO DE TRABALLO:

Consellería:

Centro de Tráballo/ Unidade Administrativa:

Responsable do Centro:

Núm. Teléfono:

Posto de traballo:

DATOS PERSOAIS:

Nome e Apelidos:

DNI:

Teléfono:

Correo electrónico corporativo:

Enderezo:

Código Postal:

Localidade:

**MOTIVO DA SOLICITUDE: (Sinale as características do seu actual posto de
traballo que, ao seu xuízo, son incompatibles co seu estado de saúde)**

Persoa Solicitante:

Persoa Responsable do centro de traballo/
Unidade Administrativa

Asdo.: _____

Asdo.: _____

Lugar e data: _____, __ de _____ de _____

(Unidade de persoal)

CONSELLERÍA DE _____



INFORMACIÓN:

- 1.- Este procedemento ten por obxecto garantir o dereito dos/as traballadores/as á protección da saúde, mediante a prevención dos riscos derivados do traballo a través da adecuación ou cambio de posto de traballo por motivos de saúde.
- 2.- Esta solicitude deberá entregarse no centro ou departamento onde preste os seus servizos, o/a traballador/a solicitante, para que a persoa responsable o asine e o remita ao Servizo de Prevención de Riscos Laborais.
- 3.- O/A traballador/a deberá facer constar o correo electrónico oficial por motivos de confidencialidade, que será o medio a través do que recibirá todas as comunicacións.
- 4.- O/A traballador/a deberá achegar os informes médicos que estime oportunos, cando sexa chamado a pasar a revisión médica polo Servizo Médico de Cualtis, polo que non hai que xuntalos a esta solicitude.
- 5.- O procedemento respectará, en todo momento, o dereito á confidencialidade e intimidade. Os datos clínicos relativos á saúde do/a traballador/a só serán coñecidos polo Servizo de Prevención de Riscos Laborais.
- 6.- O/A traballador/a afectado deberá acudir ás revisións periódicas establecidas polo Servizo de Prevención de Riscos Laborais.
7. As actuacións que se deriven deste procedemento, deberán ser aceptadas polo/a traballador/a que o solicitase, cumprindo as medidas propostas polo Servizo de Prevención de Riscos Laborais.