



SOLICITUDE PARA O ESTUDO DA VULNERABILIDADE FRONTE AO COVID-19

INFORMACIÓN DO POSTO DE TRABALLO: **(todos estes datos son obrigatorios)**

Consellería:

Centro de Traballo/ Unidade Administrativa:

Responsable do Centro:

Núm. Teléfono:

Nome e apelidos do/a traballadora/a solicitante:

Posto de traballo:

Data de nacemento:

DNI:

Teléfono:

Correo electrónico corporativo:

BREVE DESCRICIÓN DO POSTO

A persoa solicitante declara baixo a súa responsabilidade que sofre algunha das patoloxías/ situacións determinadas polo Ministerio de Sanidade como grupos vulnerables (deberá dispoñer do informe médico que o acredite que lle será solicitado polo servizo de prevención)

Asdo.:\_\_\_\_\_

Enviar ao correo electrónico: [prevencion.riscos.laborais@xunta.gal](mailto:prevencion.riscos.laborais@xunta.gal)