ANEXO I. Comunicación de situación de especial sensibilidad de un trabajador/a docente o que auxilie en la docencia.

1. Datos personales y profesionales:

Nº Expediente:

Apellidos y Nombre:	
D.N.I.:	Teléfono/e-mail:
Domicilio:	
Localidad	Provincia:
Cuerpo y especialidad:	
Centro de servicio:	
Localidad:	Provincia:

☐ Funcionario/a de carrera	Nº de Seguridad Social:
☐ Funcionario/a interina	
☐ Laboral	Especialidad/
	Categoría profesional de personal laboral:

2. Descripción de la especial sensibilidad o minusvalía reconocida.

3. Propuesta de adaptación en el puesto que solicita ante una situación incompatible con su estado.

Comunico que estoy de alta con el fin de poder comprobar las condiciones de trabajo de mi puesto.

4. Documentación presentada:

1.-
2.-
3.-

Con esta solicitud no se debe aportar ningún informe médico.

A través de este documento, el Médico podrá requerir al solicitante cuanta documentación considere oportuna para el estudio del caso y citarle para someterse a un reconocimiento médico efectuado por el Servicio de Prevención.

El abajo firmante presta su consentimiento a la Administración para el tratamiento y la solicitud de la información que pueda necesitarse para resolver está comunicación.

Fdo.:

En _____ ,a __ de _____ de 20__

Dirigido al Delegado Provincial de Educación, Cultura y Deportes en… ……