



MODELO SOLICITUD DE ADAPTACIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO

AL DPTO. DE RECURSOS HUMANOS/ SERVICIO DE PERSONAL DE....

(Indicar Departamento Ministerial/ Organismo Público/ Empresa Pública)

DE

(Indicar lugar)

DATOS DE LA PERSONA TRABAJADORA

Nombre y Apellidos					
Edad		DNI		Teléfono	
Puesto de trabajo/ Tareas que realiza					
Centro de Trabajo					
Organismo o empresa pública					

SOLICITUD

Que pongo en conocimiento de ese departamento de Recursos Humanos/Servicio de Personal que ...,

(descripción de la patología / padecimiento / características biológicas)

por lo que, de conformidad con lo dispuesto en el art. 25 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, **solicito la adopción de medidas preventivas y de protección necesarias** (adaptación de tareas y , en su caso, condiciones del puesto de trabajo), ya que el desempeño de mis funciones en mi actual puesto de trabajo pueden suponer un riesgo para mi salud .

Para lo cual **presto mi consentimiento** para la realización de pruebas pertenecientes al área de Vigilancia de la Salud que sean necesarias.

DOCUMENTACIÓN APORTADA

-
-
-

En..., a dede ...

Fdo.