

## 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:

### 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: [servizodeprevencion@edu.xunta.gal](mailto:servizodeprevencion@edu.xunta.gal)