**A LA DIRECCIÓN GERENCIA DEL AREA SANITARIA \_\_**

**PARA ANTE SI O QUIEN CORRESPONDA**

**ASUNTO:** Trabajador en riesgo para la salud por COVID-19.

Solicitud de no acudir al trabajo

DON/DOÑA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con DNI nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_y domicilio a efectos de notificaciones en\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-ante esta Dirección comparece y como mejor proceda DICE:

**Primero**: Que presta sus servicios profesionales en la categoría profesional de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_en el ( Hospital/Centro de Salud)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Segundo**: Que soy personal de riesgo ante la infección por coronavirus por mi situación relacionada con: (ej: inmunosupresión, enfermedad crónica) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conforme acredito con el informe adjunto

**Tercero**: Que conforme a las recomendaciones emitidas por el propio Gobierno, a la vista de la situación excepcional derivada de la pandemia de coronavirus y en consonancia con el estado de alarma decretado se me recomienda NO ACUDIR A TRABAJAR.

Por lo expuesto,

**Solicito** se proceda de forma inmediata **a autorizar este permiso para no acudir a trabajar** a la luz de mi situación de riesgo y las recomendaciones emitidas por el propio Gobierno autonómico.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a\_\_\_\_\_de marzo de 2020.

Fdo.

EJEMPLAR PARA EL INTERESADO

**A LA DIRECCIÓN GERENCIA DEL AREA SANITARIA \_\_**

**PARA ANTE SI O QUIEN CORRESPONDA**

**ASUNTO:** Trabajador en riesgo para la salud por COVID-19.

Solicitud de no acudir al trabajo

DON/DOÑA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con DNI nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_y domicilio a efectos de notificaciones en\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-ante esta Dirección comparece y como mejor proceda DICE:

**Primero**: Que presta sus servicios profesionales en la categoría profesional de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_en el ( Hospital/Centro de Salud)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Segundo**: Que soy personal de riesgo ante la infección por coronavirus por mi situación relacionada con: (ej: inmunosupresión, factores de riego vascular, enfermedad crónica)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conforme acredito con el informe médico adjunto

**Tercero**: Que conforme a las recomendaciones emitidas por el propio Gobierno, a la vista de la situación excepcional derivada de la pandemia de coronavirus y en consonancia con el estado de alarma decretado se me recomienda NO ACUDIR A TRABAJAR.

Por lo expuesto,

**Solicito** se proceda de forma inmediata **a autorizar este permiso para no acudir a trabajar** a la luz de mi situaicónde riesgo para la salud, y el riesgo y las recomendaciones emitidas por el propio Gobierno autonómico.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a\_\_\_\_\_de marzo de 2020.

Fdo.

EJEMPLAR PARA LA DIRECCIÓN