



## Formulario de solicitud de teletrabajo por causas excepcionales

### NOMBRE DE LA EMPRESA

Att. Responsable de RR.HH. / Personal.

C/ \_\_\_\_\_, N° \_\_.

CP \_\_\_\_\_ Localidad (Provincia).

D/D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_, trabajador/a de la empresa cuyos datos figuran en el encabezamiento y domicilio a efectos de notificación en C/ \_\_\_\_\_, N<sup>a</sup> \_\_. CP \_\_\_\_\_ - Localidad (Provincia), teléfono \_\_\_\_\_ y e-mail \_\_\_\_\_.

### COMUNICO:

Que tengo a mi cargo a mi madre/padre (parentesco), de \_\_ años de edad, nacido/a el \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_, con graves problemas de salud y que necesita de mi apoyo y asistencia para poder valerse por si misma/o en su día a día.

Debido a la situación de emergencia sanitaria en la que nos encontramos por la pandemia ocasionada por el COVID-19, y en vista de las medidas adoptadas por la Junta de Castilla y León y Gobierno de España, donde se acuerda el cierre de los centros públicos y privados de estancias diurnas para personas mayores; así como, el cierre de los centros de día, centros ocupacionales y de estancias diurnas de personas con ...

SUSCRÍBETE >

para una conversión completa a PDF |