**SOLICITUD DE CERTIFICADO SOBRE CONDICIONES DE DESEMPEÑO DEL PUESTO DE TRABAJO DE PERSONAL EN SITUACIÓN DE RIESGO A LA EXPOSICIÓN DEL CORONAVIRUS SARS COV 2 (\*):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **NIF.** | **DENOMINACIÓN**  **PUESTO** | | **CENTRO EN EL QUE PRESTA SERVICIO (\*)** |
|  |  |  | |  |
| **Indique dirección de correo electrónico para remisión del certificado \*:** | | |  | |

|  |
| --- |
| **FUNCIONES PRINCIPALES QUE DESARROLLA ACTUALMENTE:** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **INDIQUE MODO PRESTACION SERVICIO:** | |
| **TELETRABAJO (marque con X):**  **NO SI** | **Prestación física imprescindible. (Marque con X):**  **NO SI** |
| **Observaciones: (sobre prestación física si proceden; en su caso, indique si se encuentra en su domicilio sin trabajar):** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **FIRMA DEL EMPLEADO (\*):** |  |

\*Solo se tramitarán las solicitudes formuladas por el personalque preste servicios en Centros Docentes no Universitarios competencia de la Consejería de Educación y Juventud.

La solicitud se formulará cuando sea requerida su presencia física en el centro de trabajo puesto que si se encuentra teletrabajando no existe exposición laboral al COVID-19.

Firma electrónica del empleado solicitante. Si fuera imposible firme la solicitud manualmente y proceda a su escaneado.

La solicitud se dirigirá a la dirección de correo electrónico de Personal de la DAT en la que esté adscrito su centro educativo.

El certificado emitido por la DAT se enviará al trabajador a la dirección de correo electrónico desde la que remitió su solicitud, salvo que indique una dirección de correo electrónico alternativa.

El trabajador remitirá al correo electrónico del servicio de prevención ([servicio.prevencion@madrid.org](mailto:servicio.prevencion@madrid.org) ) la documentación personal que acredite su situación como grupo de riesgo (informe médico, embarazo, o copia de DNI para justificar la edad) junto con el certificado emitido por la DAT. Los informes médicos aportados deben estar actualizados e indicar si la patología a valorar como grupo de riesgo está a día de la fecha controlada o descompensada.

**Grupos de riesgo**: las personas con diabetes, enfermedad cardiovascular, incluida hipertensión, enfermedad pulmonar crónica, inmunodeficiencia, cáncer en fase de tratamiento activo, embarazo y mayores de 60 años.