

SOLICITUD DE TELETRABAJO POR MOTIVOS DE SALUD

Yo, D./Dña. _____

DNI/NIE: _____ Departamento: _____

Puesto de trabajo: _____

EXPONE:

Que por motivos de salud, y con el fin de facilitar la conciliación y mejorar mi bienestar, solicito la modalidad de teletrabajo desde mi domicilio, de acuerdo con las condiciones establecidas en la normativa vigente y las políticas internas de la empresa.

SOLICITA:

Que se me autorice a realizar mi actividad laboral en modalidad de teletrabajo durante el período que determine el servicio médico o hasta que se considere adecuado para mi situación de salud. Me comprometo a cumplir con las obligaciones y responsabilidades inherentes a esta modalidad.

DOCUMENTACIÓN MÉDICA ADJUNTA:

Informe o certificado médico justificativo de la necesidad de teletrabajo.
Cualquier otra documentación relevante relacionada con la solicitud.

En _____, a _____ de _____ de 20____.

FIRMADO:

Firma:

Fuente original del documento:

<https://experto-solicitudes.com/solicitud-de-teletrabajo-por-motivos-de-salud/>

¿Te ha resultado útil esta plantilla?

Descubre más documentos actualizados en:

<https://experto-solicitudes.com>

Visítanos

Plantilla de uso personal y gratuito. Prohibido su uso comercial.

Si se comparte o publica, debe mencionarse la fuente.

Esta plantilla tiene carácter orientativo y no constituye asesoramiento legal.

Se recomienda consultar a un abogado especializado para cada caso.