

## ANEXO I

## SOLICITUD PARA ACCEDER A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EN LA MODALIDAD NO PRESENCIAL

## DATOS DEL SOLICITANTE

PRIME	R APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	
DNI:		TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO		
ESCALA/CATEGORÍA:			S	SITUACIÓN ADMINSITRATIVA:	
UNIDA	UNIDAD ADMINISTRATIVA PUESTO DE TRABAJO:				
LUGAR	ES DESIGNADOS	COMO LIBICACIÓN PAI	RA EL DESEMPEÑO DEL TELETR	ARA IO:	
			WALE DECEMBER ENOUGH FEEL IN	ADAUC.	
		sarrollar en teletrabajo (ent			
		DE LA MODALIDAD DE	TRABAJO A DISTANCIA:		
MODAL	IDAD DE ACCESO	O AL TELETRABAJO:			
	Ordinario				
	Por conciliación Por motivos de salud				
	Ocasional por circunstancias excepcionales				
TELETF	RABAJO POR CO	NCILIACIÓN			
DATOS	FAMILIARES:				
MIEMBE	ROS DE LA UNIDA	D FAMILIAR			
NOME	BRE	APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	PARENTESCO	
			NACIMIENTO		
		1			
TELETF	RABAJO POR MO	TIVOS DE SALUD:			
Circuns	stancia que motiva	a la solicitud:			
TEL ETE	RABAJO OCASION	<b>ΝΔΙ</b> ·			
		ue se solicita el teletraba	ajo ocasional:		
DOCUM	IENTACIÓN ADJU	INTA			
	Plan de evaluación Documentación acreditativa de las circunstancias alegadas:				
Documentación acreditativa de las circunstancias alegadas: Relación de tareas a realizar durante los días de teletrabajo ocasional Otros (indique cuáles):					
ш					
	RACIÓN DEL SOL ro que son ciertos		la presente solicitud, quedando en	la obligación de comunicar cualquier variación	
de los d	atos en ella expres	ados.	•	dente de los originales que obran en mi poder.	
Las noti	ficaciones serán re		e en virtud del artículo 41 de la Ley 3	39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento	
			uas		
∟n	a				
Firma					

