



CONSELL COMARCAL DEL TARRAGONÈS

Sol·licitud de reincorporació progressiva al servei actiu finalitzat un tractament per malaltia greu

Dades de la persona sol·licitant

Nom i cognoms:

NIF:

Lloc de treball que ocupa:

Àrea, servei o unitat en la qual presta serveis:

Normativa aplicable:

- Decret de Presidència 2023-0000652 d'Aprovació i implementació de les 5 noves mesures de conciliació familiar establertes per la Resolució de 28 de febrer de 2019 (art. 8.7)

SOL·LICITO que se m'autoritzi a la reducció del (màxim 25%) de la jornada per reincorporació progressiva al servei efectiu després de la finalització d'un tractament de:

☐

Radioteràpia

☐

Quimioteràpia

☐

Altres tractaments d'especial gravetat¹

Data d'inici:

Data de finalització:

(màxim 1 mes)

Per a tal efecte, adjunto la següent documentació:

☐

Certificat mèdic d'alta

☐

Altres (especificar):

Tarragona, a data de signatura electrònica

¹ Per l'autorització en cas d'altres tractament s'analitzaran les circumstàncies concurrents en cada cas.