

**PERMISO VINCULADO AS MEDIDAS PREVENTIVAS RELACIONADAS CO CORONAVIRUS  
COVID-19**

NOME E APELIDOS: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_

CORPO: \_\_\_\_\_

DESTINO PROFESIONAL: \_\_\_\_\_

DECLARA (sinálese o que proceda)

Que é empregado/a público/a de risco (con patoloxías crónicas graves, persoas inmunodeprimidas e/ou embarazadas)

Que ten a seu cargo (sinalar número, parentesco e idade)

• MENORES: \_\_\_\_\_

• MAIORES EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA: \_\_\_\_\_

E que necesita facerse cargo deles mentres dure o peche dos centros educativos ou de maiores aos que acoden habitualmente, sen que outro membro da familia se poida ocupar do seu coidado.

Polo que solicita, a concesión da seguinte medida:

\_\_\_\_\_

A solicitude desta medida xustifícase por: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

OCUPACIÓN DO/A CÓNXUXE OU PARELLA DE FEITO: \_\_\_\_\_

(En caso de que sexa funcionario/a, datos do/a cónxuxe ou parella de feito:)

\_\_\_\_\_

E para que así se autorice, asino a presente solicitude, sinalando que se facilitará a documentación xustificativa que fose requirida polo órgano de persoal.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2000

DATA E SINATURA