**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA DE TELETRABAJO DE LA AVI PARA FUNCIONARIOS (ANEXO III, D.49/2021)**

|  |
| --- |
| **1.- Datos personales:** |
| Nombre y apellidos:  NRP:  Edad:  Relación jurídica con la Generalitat: Funcionario de carrera ……. Funcionario interino……  Dirección (aportar certificado de empadronamiento):  Población: |
| **2.-Datos del puesto de trabajo:** |
| Número puesto trabajo:  Denominación:  Clasificación:  Dirección:  Nombre superior jerárquico: (Subdirector o Secretario General)  Denominación del puesto del superior jerárquico: |
| **3.-Aspectos relacionados con la vida laboral, familiar y personal:** |
| *Respecto a la situación familiar*  Especificar si tiene cargas personales y familiares aportando, en su caso documentación acreditativa  SI … NO ...  *Respecto a la salud*  Indicar si tiene algún tipo de diversidad funcional reconocida que interfiera en su vida diaria en relación con el desempeño de su puesto de trabajo, aportando, en su caso documentación acreditativa.  SI … NO …  Indicar si tiene algún tipo de reconocimiento de movilidad reducida que interfiera en su vida diaria en relación con el desempeño de su puesto de trabajo, aportando, en su caso, documentación acreditativa.  SI … NO …  Si no se tiene un grado de discapacidad igual o superior al 33%, indicar si por razón de larga o crónica enfermedad no pueda realizar su jornada laboral completa, previa certificación de este extremo por la Unidad de Valoración de Incapacidades.  SI … NO …  *Respecto a la movilidad y el tiempo de desplazamiento*  ¿Qué distancia hay desde su domicilio hasta el centro de trabajo? (aproximada): …  ¿cuánto tiempo tarda en llegar desde su domicilio al centro de trabajo? (aproximado): … |
| **4.-Observaciones** |
| **5.-Localidad, fecha y firma del solicitante:** |