

Otra información necesaria :

- Dispongo o me comprometo a disponer del equipo informático y de los sistemas de comunicación con las características exigidas para la presentación de servicios mediante teletrabajo.
- He leído y me comprometo a cumplir las normas de seguridad y protección de datos para usuarios de teletrabajo

MEDIO POR EL QUE DESEA RECIBIR LA RESPUESTA

- Correo postal Correo electrónico

Acreditación del cumplimiento de los requisitos:

Declaración responsable:

Declaro que son ciertos los datos reflejados en esta solicitud y los documentos aportados, y conozco que la inexactitud, falsedad u omisión en cualquier dato o documento puede producir los efectos previstos en el artículo 71 bis punto 4 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común.

Documentación que se acompaña:

Protocolo de autocomprobación del puesto de trabajo para la prevención de riesgos laborales en teletrabajo (Anexo VII de las Instrucciones del Director Gerente del SESCAM de 28 de noviembre de 2013 sobre el régimen de teletrabajo para el personal de centros e instituciones sanitarias de la JCCM)

En _____ a _____ de _____ de _____
Firma del solicitante,