

PERMISO VINCULADO AL ACUERDO DE CONSEJO DE GOBIERNO DE 12 DE MARZO DE 2020 SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS Y RECOMENDACIONES RELACIONADAS CON LA INFECCIÓN DEL SARS COV-2 (COVID-1

Nombre y apellidos: _____

NIF: _____

Cuerpo/Escala/Categoría: _____

Destino: _____

Municipio: _____

Declara (señale la que proceda)

Que es empleado/a público/a de riesgo (con patologías crónicas graves, personas inmunodeprimidas y/o embarazadas).

Que tiene a su cargo (señalar número, parentesco y edad):

- Menores _____
- Mayores en situación de dependencia _____

Y que necesita hacerse cargo de los mismos mientras dure el cierre de los centros educativos o de mayores a los que estos acuden habitualmente, sin que otro miembro de la familia pueda ocuparse de su cuidado.

Por lo que solicita, de conformidad con el *Acuerdo de Consejo de Gobierno del Principado de Asturias de 12 de marzo de 2020, sobre medidas preventivas y recomendaciones relacionadas con la infección del SARS CoV-2 (COVID-19)*, la concesión de la siguiente medida:

La solicitud de esta medida se justifica por la siguiente razón:

OCUPACIÓN DEL CÓNYUGE O PAREJA DE HECHO _____
(En caso de ser funcionario, datos del cónyuge o pareja de hecho)

Y para que así se autorice, se firma la presente solicitud, señalando que se facilitará la documentación justificativa que así fuera requerida por el órgano de personal.

En _____, a ____ de _____ de 2020.

El/La interesado/a,