



Comunidad de Madrid

SOLICITUD DE COLABORACIÓN VOLUNTARIA DE EMPLEADOS PÚBLICOS (COVID-19)

1.- DATOS DEL EMPLEADO PÚBLICO

NIF:		Apellidos:		Nombre:	
Correo Electrónico:				Teléfono:	
Dirección:					
Cuerpo/Escala/Categoría:					
Consejería/Organismo/Administración Origen:					
Centro Directivo:					
Denominación puesto de trabajo:					

2.- ÁREAS DE ACTIVIDAD (marque las Áreas en las que quiera colaborar, Indicando si es Presencial P, Teletrabajo T, Indistinta I)

SANITARIA	
SOCIOSANITARIA	
EMPLEO	
PROTECCIÓN COLECTIVOS VULNERABLES	
OTRAS AREAS	

3.- AUTORIZACIÓN SUPERIOR JERÁRQUICO:

El titular de la Unidad Administrativa a la que se encuentra adscrito el empleado, autoriza al mismo para que presente sus servicios temporalmente en alguno de los ámbitos señalados en la D.A. 18ª del Real Decreto-Ley, de 31 de marzo, por el que se adoptan medidas urgentes complementarias en el ámbito social y económico para hacer frente al COVID-19.

Firma Subdirector General/asimilado:

--

En Madrid, de 2020.

Firma interesado/a:

--

El funcionario seguirá devengando sus retribuciones por su organismo de origen, no suponiendo modificación de su situación administrativa.

DESTINATARIO:	D.G. DE RECURSOS HUMANOS CONSEJERÍA DE HACIENDA Y FUNCIÓN PÚBLICA COMUNIDAD DE MADRID
---------------	---