



POLITÉCNICA

ESCUELA TÉCNICA SUPERIOR DE INGENIERÍA Y DISEÑO INDUSTRIAL

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
UNIDAD:		

COMUNICACIÓN DE INCIDENCIAS

<input type="checkbox"/>	Ausencia de mi puesto de trabajo el/los día/s:
<input type="checkbox"/>	Me retrasé en la hora de entrada el día:
<input type="checkbox"/>	Adelanté la hora de salida el día:

MOTIVOS:

<input type="checkbox"/>	Visita médico Trabajador
<input type="checkbox"/>	Fallecimiento o enfermedad grave de un familiar de primer grado
<input type="checkbox"/>	Fallecimiento o enfermedad grave de un familiar de segundo grado
<input type="checkbox"/>	Traslado de domicilio
<input type="checkbox"/>	Curso de formación
<input type="checkbox"/>	Exámenes finales
<input type="checkbox"/>	Cumplimiento de un deber inexcusable de carácter público y personal
<input type="checkbox"/>	Otros:

Madrid, de de 20

EL/LA TRABAJADOR/A,

Enterado,
EL/LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD

Fdo:

Fdo.