



ANEXO II
SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE LA SITUACIÓN DE ESPECIAL
VULNERABILIDAD AL COVID-19

D/D^a. _____, con NIF N^o. _____

empleado/a del Gobierno de Aragón en el GRUPO/CUERPO/ESCALA: _____

con destino en (*señalar Departamento/Organismo público*) _____

_____, en el Centro _____

_____ en el puesto de trabajo _____

_____, n^o de RPT _____,

mediante el presente documento solicita el reconocimiento de su situación de especial vulnerabilidad para COVID-19, por hallarse en alguno de los siguientes grupos vulnerables definidos por el Ministerio de Sanidad:

- Mayor de 60 años
 - Embarazo
 - Diabetes
 - Enfermedad cardiovascular, incluida hipertensión
 - Enfermedad pulmonar crónica
 - Inmunodeficiencia
 - Cáncer en fase de tratamiento activo
 - Insuficiencia renal crónica
 - Enfermedad hepática crónica severa
 - Obesidad mórbida
-
- Aporta informes médicos (sólo en caso de enfermedad)
 Sí No

 - En caso de no poder aportar documentación al respecto, autoriza expresamente al Servicio de prevención de riesgos laborales para que acceda a su historial médico a los solos efectos de constatar las circunstancias concretas de la situación o situaciones de salud alegadas en la presente solicitud para el reconocimiento de la situación de especial vulnerabilidad al COVID-19.
 Sí No

En _____, a _____ de _____ de 2020

Fdo.:

SECRETARÍA GENERAL TÉCNICA DEL DEPARTAMENTO DE _____