

ANEXO

SOLICITUD DE AJUSTES RAZONABLES

(Conforme a la R.M. N° -2016-TR)

Mediante el presente documento,.....

Identificado (a) con DNI N°....., al amparo de la Ley General de la Persona con Discapacidad, Ley N° 29973 y demás normas reglamentarias, solicito se me otorguen ajustes razonables:..... para:

(Opcionalmente puede señalar el ajuste requerido)

- Proceso de selección
- Curso/Proceso de Inducción
- Desempeño eficiente en el puesto
- Programas de entrenamiento y actualización
- Programas de ascenso
- Reasignación Laboral
- Cambio de modalidad a Teletrabajo
- Otro:

Con la presente solicitud autorizo a participar en el procedimiento deliberativo a:

(Numerales 10.2 y 10.4 del artículo 10)

- Persona de apoyo para la toma de decisiones:
- Representante del sindicato:

Asimismo, a efectos de garantizar la comunicación y diálogo durante el procedimiento deliberativo, solicito contar, en la medida de lo posible, con:

(Numeral 10.1 del artículo 10)

- Intérprete en Lengua de señas peruana
- Lenguaje sencillo y/o Lectura fácil
- Lector de voz u otro medio alternativo
- Otro:

..... de de 20....

.....
FIRMA DEL SOLICITANTE

.....
SELLO Y FECHA DE RECEPCIÓN
POR EMPLEADOR