



A RELACIÓ DE TREBALLADORS AMB DIVERSITAT FUNCIONAL * / RELACIÓN DE TRABAJADORES CON DIVERSIDAD FUNCIONAL *

NOM I COGNOMS NOMBRE Y APELLIDOS	DATA D'INICI DEL CONTRACTE FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	DISPOSA DE CERTIFICAT DE CAPACITAT RECONEGUDA ¹ DISPONE DE CERTIFICADO DE CAPACIDAD RECONOCIDA ¹		TIPUS DE COLECTIU TIPO DE COLECTIVO			DATA D'INICI DE L'ACCIÓ FECHA DE INICIO DE LA ACCIÓN	DATA FI DE L'ACCIÓ FECHA FIN DE LA ACCIÓN
		<input type="radio"/> SÍ	<input type="radio"/> NO	MALALTIA MENTAL ENFERMEDAD MENTAL	DONA MUJER	MAJOR DE 45 ANYS MAJOR DE 45 AÑOS		
		<input type="radio"/> SÍ	<input type="radio"/> NO					
		<input type="radio"/> SÍ	<input type="radio"/> NO					
		<input type="radio"/> SÍ	<input type="radio"/> NO					
		<input type="radio"/> SÍ	<input type="radio"/> NO					
		<input type="radio"/> SÍ	<input type="radio"/> NO					
		<input type="radio"/> SÍ	<input type="radio"/> NO					
		<input type="radio"/> SÍ	<input type="radio"/> NO					
		<input type="radio"/> SÍ	<input type="radio"/> NO					
		<input type="radio"/> SÍ	<input type="radio"/> NO					
		<input type="radio"/> SÍ	<input type="radio"/> NO					
		<input type="radio"/> SÍ	<input type="radio"/> NO					
		<input type="radio"/> SÍ	<input type="radio"/> NO					
		<input type="radio"/> SÍ	<input type="radio"/> NO					
		<input type="radio"/> SÍ	<input type="radio"/> NO					
		<input type="radio"/> SÍ	<input type="radio"/> NO					
		<input type="radio"/> SÍ	<input type="radio"/> NO					
		<input type="radio"/> SÍ	<input type="radio"/> NO					
		<input type="radio"/> SÍ	<input type="radio"/> NO					

*Cumplimentar amb dades reals i/o previstes / * Cumplimentar con datos reales y/o previstos
 1. Indicar SI/NO segons els criteris: / 1. Indicar SI/NO según los criterios:
 - SI En cas de disposar del diagnòstic pel Centre Públic de Salut Mental i del Certificat de Discapacitat reconeguda segons el que estableix el Reial Decret 1414/2006 / SI: En caso de disponer del diagnóstico por el Centro Público de salud Mental y del Certificado de discapacidad reconocida según lo establecido en el Real Decreto 1414/2006
 - SI En cas de disposar només del Certificat de Discapacitat Reconeguda segons el que estableix el Reial Decret 1414/2006 / SI: En caso de disponer solamente del Certificado de discapacidad reconocida según lo establecido en el Real Decreto 1414/2006
 - NO En cas que només es disposa del diagnòstic pel Centre Públic de Salut Mental i no es disposa del Certificat de Discapacitat reconeguda segons el que estableix el Reial Decret 1414/2006 / NO: En caso de que SÓLO se disponga del diagnóstico por el Centro Público de Salud Mental y NO se disponga del Certificado de discapacidad reconocida según lo establecido en el Real Decreto 1414/2006

LABORA
DIN - A4
EMP0427