



DECLARACIÓN EMPRESARIAL SOBRE SITUACIÓN DE RIESGO DURANTE EL EMBARAZO SUSPENSIÓN DEL CONTRATO

DATOS DE LA EMPRESA:

Don/Doña: **MARÍA NAVARRO FERNÁNDEZ** Cargo en la empresa: **JEFA DE SERVICIO DE PERSONAL NO DOCENTE**

Nombre o razón social: **CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CIENCIA E INVESTIGACIÓN** Número código cuenta cotización (CCC): **30109134850**

Dirección: **AVDA. LA FAMA, 15** C.P.: **30006** Localidad: **MURCIA** Teléfono: **968.279843** Fax: **968.279834**

DATOS DE LA TRABAJADORA:

Primer apellido: **MARTÍNEZ** Segundo apellido: **MARTÍNEZ** Nombre: **ELENA**

TRABAJADORA POR CUENTA AJENA DNI: **00000000-A** Nº de la Seguridad Social: **30/000000000**

LA EMPRESA DECLARA EN RELACIÓN CON LA TRABAJADORA:

- 1 Que no existe otro puesto de trabajo compatible con su estado.
- 2 En consecuencia, y dado que no resulta técnica u objetivamente posible el cambio de puesto, se declara el paso de la trabajadora arriba citada a la situación de suspensión del contrato de trabajo con fecha: **04-10-2007**

En Murcia, a 4 de octubre de 2007

Vº Bº del representante del Servicio de
Prevención de Riesgos Laborales

Fdo.: José Antonio Martínez Asís
DNI: 22.457.202-W

Firma y sello de la empresa