FORMULARIO PERMISO DE TRABAJO

LEY TEA (N° 21.545)

Fundación Claret mediante su Departamento de Recursos Humanos informa que la ley Nº21.545, incorporó al Código del Trabajo un nuevo permiso de trabajo para los/as trabajadores/as que sean padre, madre o tutor legal de un menor de edad debidamente diagnosticado con Trastorno del Espectro Autista (TEA). El permiso permite que el funcionario o funcionaria pueda concurrir al Establecimiento Educacional de su hijo o hija, en el que esté cursando su Enseñanza Parvularia, Básica o Media, cuando exista una emergencia respecto a su integridad. El tiempo que destinen a la atención de estas emergencias, será considerado como trabajado para todos los efectos legales.

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de la Emergencia |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ANTECEDENTES DEL/LA FUNCIONARIO/A** | | |
| **Nombre Completo Funcionario/a** | | |
|  | | |
| **RUT** | **Cargo** | **Sede** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERMISO DE TRABAJO LEY TEA** | | | | |
| **Fecha del Permiso**  **(dd/mm/aa)** | |  | | |
| **Tiempo Completo** | | | **Tiempo Parcial**  **Horario Utilizado (indicar hora de salida y llegada)** | |
| **Desde:** | **Hasta:** | | **Desde:** | **Hasta:** |
| **INDICAR NOMBRE DE SU HIJO/A** | | | | |
|  | | | | |
| **INDICAR NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL DE SU HIJO/A** | | | | |
|  | | | | |

|  |
| --- |
| **FIRMA FUNCIONARIO/A** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ADJUNTAR DOCUMENTACIÓN ENTREGADA POR EL**  **ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL DE SU HIJO/A** | | |
| **Presenta Documentación (marcar con x)** | **SI** | **NO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **V°B° RRHH**  **Firma** |  |
| **Fecha de la Visación** |  |