

CERTIFICADO DE EMPRESA SOBRE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA Y LAS CONDICIONES DE TRABAJO (NO CUMPLIMENTAR EN EL CASO DE EMPLEADAS DEL HOGAR)

D/D^a. _____ con DNI-NIE-TIE _____
en calidad de _____ del organismo o empresa _____
con núm. de código de cuenta de cotización _____ y domicilio completo _____
Localidad _____ C.P. _____ Provincia _____
Teléfono _____ Correo electrónico _____

DECLARA que D^a _____ trabajadora / socia trabajadora/ TRADE [\(1\)](#) de esta empresa
con Núm. De la Seguridad Social _____ y DNI -NIE-TIE _____

1. Realiza las actividades que a continuación se indican, con las siguientes condiciones de trabajo y horario (detallar los días de trabajo a la semana y al mes, así como las horas diarias de trabajo):
2. Su categoría profesional es de:
3. Que los riesgos durante la situación de embarazo o lactancia natural, que se contemplan en la evaluación realizada por el servicio de prevención, son los siguientes: (Deberán describirse los riesgos con detalle, siendo preciso acompañar a la solicitud de certificado médico de la trabajadora la evaluación del puesto de trabajo) [\(2\)](#)
4. Que el puesto de trabajo desempeñado es de los que (Indicar SI o NO) _____ figuran como exentos de riesgo en la relación de puestos de trabajo que ha confeccionado la empresa, previa consulta con los representantes de los trabajadores (la relación deberá acompañar a la solicitud de certificado médico de la trabajadora) [\(2\)](#).
5. Las actuaciones desarrolladas para intentar adaptar las condiciones o el tiempo de trabajo han sido las siguientes:
6. En base a estas actuaciones, la adaptación de las condiciones o del tiempo del trabajo (Indicar SI o NO) _____ ha sido posible, por lo que (Indicar SI o NO) _____ pueden influir negativamente en la salud de la trabajadora, del feto o del lactante.
En su caso, la imposibilidad de adaptación se ha debido a las siguientes razones (describir detalladamente):

a _____ de _____ de 20____

(Firma y sello de la empresa)

(1) Táchese lo que no proceda. Para tachar las opciones selecciona el texto con el cursor, pincha el botón derecho del ratón y selecciona la opción tachar texto que aparece en el desplegable de opciones. [\(Volver\)](#)

(2) Disposición adicional segunda del Real Decreto 295/2009, de 6 de marzo y artículo 16.2 de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales. [\(Volver al punto 3\)](#) o [\(Volver al punto 4\)](#)