



SOLICITUD PARA ACOMODACIONES DE EMBARAZO O CONDICIONES RELACIONADAS AL EMBARAZO

La Universidad de Utah esta comprometida a crear un ambiente sin discriminacion y de diversidad e inclusividad de todo individuo. Esta solicitud debe utilizarse para solicitar una acomodacion cuando el embarazo o alguna condicion relacionada al embarazo interfiera con el ambiente de trabajo.

Instrucciones: Para que su solicitud sea procesada adecuadamente, for favor complete cada seccion de esta solicitud en su entereza. Por favor envíe su solicitud al Departamento de Recursos Humanos de la Universidad de Utah.

Recursos Humanos, Universidad de Utah

250 East 200 South, Suite 125
Salt Lake City, UT 84111
801-581-2169
801-585-7375 (FAX)
HRACCOMMODATIONS@UTAH.EDU

INFORMACION DE CONTACTO	
Nombre:	Fecha de solicitud:
UID:	Es facultad? Titulo de trabajo:
Departamento/Unidad:	Nombre de supervisor inmediato:
Direccion de vivienda:	Telefono: _____ Cell/Casa _____ Trabajo
Correo electronico*: *Su correo electronico principal sera usado para toda su correspondencia de Recursos Humanos.	

INFORMACION SOBRE LA ACOMODACION	
Describa como su embarazo o condicion relacionada al embarazo le limita en fungir sus tareas laborales.	

Describa la acomodacion que esta solicitando (i.e. trabajo ligero, trabajo desde casa, tiempo adicional de descanso, etc.).	
---	--

***Si es necesario, incluya informacion adicional en una hoja separada.**

INFORMACION ADICIONAL Y DOCUMENTOS SUPLEMENTARIOS

En algunos casos, la Universidad de Utah necesitara obtener informacion adicional y/o documentacion sobre su condicion. Esto puede incluir documentacion de parte de su doctor o proveedor medico. Si se le requiere, podra usted proveer informacion que apoye su solicitud y necesidad de acomodacion?

SI **NO**

Esta usted proveyendo documentacion adicional con su solicitud, como una carta medica?

SI **NO**

Si tal es el caso, incluya una lista de los documentos que esta proveyendo:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

RESUMEN DE LOS SIGUIENTES PASOS

1. Esta solicitud sera evaluada por Recursos Humanos.
2. Usted sera notificada por escrito sobre la decision de su solicitud.

CERTIFICACION

Yo certifico que la informacion que he proveido en esta solicitud esta completa y es verdadera y precisa de acuerdo a mi conocimiento, y yo entiendo que cualquier falsificacion intencional incluida en esta solicitud puede resultar en accion disciplinaria. Tambien entiendo que mi solicitud por acomodacion no puede ser otorgada si no es razonable y/o si crea una dificultad excesiva a mi empleador.

Firma: _____ Fecha: _____