

### ANEXO III

#### INFORME DE ADECUACIÓN AL PUESTO DE TRABAJO

En respuesta a la solicitud de Informe de Adecuación del Puesto de Trabajo presentada por:

Entidad empleadora (Nombre o razón social de empresa o CEE)	CIF

Denominación del puesto de trabajo	Nivel profesional

Persona trabajadora (nombre y apellidos)	DNI
Tipo de discapacidad:	Grado:      %

A la vista de la información facilitada por la entidad solicitante y los datos y características de la discapacidad de la persona trabajadora a emplear obrante en este Centro de Valoración, se emite informe:

FAVORABLE (1)                       NO FAVORABLE (2)

(1) Sugerencias: \_\_\_\_\_  
(medidas consideradas convenientes para mejorar las condiciones en el desempeño del puesto de trabajo)

(2) Causa: \_\_\_\_\_

En ..... a ..... de ..... de 20 ....

LA DIRECCIÓN DEL CENTRO DE VALORACIÓN Y ORIENTACIÓN  
(Firma electrónica)



**GENERALITAT  
VALENCIANA**

Vicepresidència i Conselleria  
d'Igualtat i Polítiques Inclusives