



Sindicato del Profesorado Extremeño

Notificación de enfermedad al centro

Enfermedad

- Entrega al Director del centro del **parte de baja**, es decir, copia original del parte médico de baja inicial y de los partes de confirmación, **en un plazo máximo de tres días**.
- Ante **parte de alta**, el plazo de presentación al Director del centro será de **24 horas** desde su expedición.
- Cumplimentar por ambas partes el **Anexo II**

Maternidad

- Se deberá entregar copia original del **Informe de Maternidad** –o documento equivalente-, en un plazo **máximo de tres días**.
- En el caso de que previamente a la baja por maternidad, estuviera en situación de Incapacidad Temporal (IT), deberán aportar además **el parte de alta de la IT**.
- Cumplimentar por ambas partes el **Anexo II**

Accidente de trabajo

- Un accidente de trabajo es toda **lesión corporal** que el trabajador sufra con ocasión o por **consecuencia del trabajo**, así como aquellos sufridos **durante los trayectos** desde el domicilio hasta el trabajo y viceversa (*in itinere*) **Instrucción**
- Junto con el parte de baja, se entregará en el Centro de destino (al Director) el denominado **Parte de Accidente de Trabajo**

SERVICIO DE SALUD Y RIESGOS
LABORALES

Teléfono: 924007938

C/ Gómez Becerra 2 - 2ºB
Plaza de los Reyes Católicos 4 - 1º
C/ San Salvador, 13 - 2ª planta
Plaza del Salvador 7 Bajo
C/ Arroyazo 1 - 1º Izq.
C/ Las Parras 19, 1º - 10

10001 CÁCERES
06001 BADAJOZ
06800 MÉRIDA
10600 PLASENCIA
06400 DON BENITO
10800 CORIA

927249362 (Teléfono), 927226076 (Fax) y 605265589
924245966 y 924253201 (Teléfono y Fax) y 605265543
924310163 (Teléfono), 924317988 (Fax) y 655991427
927412239 (Teléfono y Fax) y 615943168
924811306 (Teléfono y Fax) y 680 543 089
927110100 (Teléfono y Fax)

www.sindicatopide.org - Apartado de correos nº 1 (06800 Mérida) - correo@sindicatopide.org