



GOBIERNO DE PUERTO RICO

Autoridad de Edificios Públicos

División de Reclutamiento y Clasificación

## SOLICITUD DE TRASLADO

*La solicitud de traslado tendrá vigencia por un (1) año desde la fecha de radicación, según el sello oficial de la Oficina de Recursos Humanos.*

*Razones para adjudicar un traslado.*

- *residencia*
- *distancia*
- *turno nocturno o diurno*
- *Etc.*

*No se adjudicarán traslados por razones de condiciones médicas del empleado. Ya que estas situaciones se evaluarán por medio del Procedimiento de Acomodo Razonable.*

*Oficina de Recursos Humanos y Relaciones Laborales*

*Tel. 787-722-0101,*

*X. 19208, 19213,  
19204*

Nombre \_\_\_\_\_

Puesto que Ocupa \_\_\_\_\_

Lugar de Trabajo \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ #Puesto \_\_\_\_\_

Razón del Traslado \_\_\_\_\_

Dirección Residencial \_\_\_\_\_

Lugar hacia donde solicita traslado \_\_\_\_\_

¿Posee alguna Licencia? \_\_\_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Firma del Solicitante \_\_\_\_\_

Recibimos su solicitud de traslado, la cual permanecerá activa en nuestra Oficina por un año a partir de la fecha de recibo en la Oficina de Recursos Humanos. Se tomará en consideración las disposiciones del Convenio Colectivo y/o Reglamento de Personal.

Fecha Evaluación: \_\_\_\_\_

Firma Oficial Autorizado: \_\_\_\_\_

Fecha Antigüedad: \_\_\_\_\_