



Envíe los formularios completados a
COVID@thtbc.com.
¿Preguntas? Llame al: (571) 402-2802

Solicitud de exención/adaptación religiosa relacionada con la vacuna contra el COVID-19

La Compañía se compromete a brindar igualdad de oportunidades de empleo sin tener en cuenta ninguna condición protegida y un entorno de trabajo libre de acoso, discriminación y represalias ilegales. Como tal, la Compañía se compromete a cumplir con todas las leyes que protegen las creencias y prácticas religiosas de los empleados. Cuando se solicite, la Compañía proporcionará una exención/adaptación razonable para las creencias y prácticas religiosas de los empleados que prohíban que el empleado reciba una vacuna contra el COVID-19, siempre que la adaptación solicitada sea razonable y no cree una dificultad indebida para la Compañía ni represente una amenaza directa para la salud y/o la seguridad de los demás en el lugar de trabajo y/o para el empleado solicitante.

Para solicitar una exención/adaptación relacionada con la política de vacunación contra el COVID-19 de la Compañía, complete este formulario y envíelo a Recursos Humanos. Recursos Humanos u otro personal apropiado utilizará esta información para llevar a cabo un proceso interactivo a fin de determinar la elegibilidad para las posibles adaptaciones y para identificarlas. Si un empleado se niega a proporcionar dicha información, la negativa del empleado puede afectar la capacidad de la Compañía de comprender adecuadamente la solicitud del empleado o de llevar a cabo efectivamente el proceso interactivo para identificar las posibles adaptaciones.



Envíe los formularios completados a
COVID@thtbc.com.
¿Preguntas? Llame al: (571) 402-2802

Parte 1: A ser completada por el empleado:

Nombre: _____

Fecha de la solicitud: _____

Explique a continuación por qué solicita una exención/adaptación:

En algunos casos, la Compañía necesitará obtener información y/o documentación adicional sobre sus prácticas o creencias religiosas. Es posible que debamos analizar la naturaleza de sus creencias religiosas, prácticas y adaptaciones con el líder espiritual de su religión (si corresponde) o con los expertos religiosos para abordar su solicitud de una excepción.

Si se le solicita, ¿puede proporcionar documentación que respalde sus creencias y la necesidad de una adaptación? _____ Sí _____ No

Si la respuesta es no, explique por qué:

Verificación y precisión

Confirmando que la información que estoy presentando para respaldar mi solicitud de adaptación es completa y precisa a mi leal saber y entender, y comprendo que cualquier tergiversación intencional contenida en esta solicitud puede dar lugar a medidas disciplinarias.

También comprendo que es posible que mi solicitud de adaptación no se conceda si no es razonable, si representa una amenaza directa para la salud y/o seguridad de otras personas en el lugar de trabajo y/o para mí, o si crea una dificultad indebida para la Compañía.

Firma: _____

Fecha: _____



Envíe los formularios completados a
COVID@thtbc.com.
¿Preguntas? Llame al: (571) 402-2802

Nombre en letra de imprenta: _____

Parte 2: A ser completada por el representante de Recursos Humanos

Fecha de recepción de este formulario de solicitud en Recursos Humanos:

Fecha(s) de la conversación interactiva, si corresponde:

¿Se otorga la exención/adaptación? _____ Sí _____ No

Describa la exención/adaptación:

Si se otorga la exención/adaptación, enumere las precauciones de seguridad alternativas requeridas:

Si no se otorga la exención/adaptación, explique por qué:

Nombre del representante: _____

Firma del representante: _____

Fecha: _____