

A/A Dirección Gerencia Distrito/AGS/

Yo,, con DNI: MF con plaza en propiedad en ZBS/Hospital/DA....., con traslado a la ZBS/Hospital/DA....., prevista su resolución para el, pongo en conocimiento de esa dirección de distrito y dirección de personal mi situación actual como EXENTA/O DE REALIZACIÓN DE JORNADA COMPLEMENTARIA POR EDAD > 55 AÑOS mediante Resolución expresa de esta Dirección Gerencia emitida con fecha.....

SOLICITO sea RECONOCIDA dicha EXENCIÓN DE JORNADA COMPLEMENTARIA en mi actual Centro de destino.

Espero respuesta, en Granada a de De