



**SOLICITUD EXENCIÓN CONTINUIDAD ASISTENCIAL Y/O JORNADA  
COMPLEMENTARIA POR MOTIVOS DE EDAD.**

**(Plazo de presentación: último trimestre del año)**

D./D.<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_

teléfono/s \_\_\_\_\_, nacido el día \_\_\_\_\_

correo electrónico \_\_\_\_\_

Facultativo del Hospital Universitario Virgen de las Nieves y adscrito al servicio/unidad de \_\_\_\_\_

**EXPONE:** Que acogiéndose a lo regulado en los puntos 3.3.4 y 3.4.2 del Acuerdo de 16 de mayo de 2006 de la Mesa Sectorial de Negociación de Sanidad, sobre política de personal para el periodo 2006 a 2008 y, reuniendo las condiciones exigidas en el Decreto 21/2000, de 31 de enero y Orden de desarrollo de 10 de mayo de 2000, sobre guardias médicas en los Centros Hospitalarios del SAS, en cuanto al requisito de la edad al **tener cumplidos 55 años,**

**SOLICITA:**

(Márquese la casilla del apartado o apartados que proceda)

Exención de Continuidad Asistencial (Jornada de las 15 a las 20 horas en días laborables de lunes a viernes).

Exención de Jornada Complementaria (De las 20 horas a las 8 de la mañana del día siguiente, y sábados, domingos y festivos)

En Granada, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2.0 \_\_\_\_\_

Fdo.:

VºBº  
LA JEFATURA DE SERVICIO:

VºBº  
LA SUBDIRECCIÓN MÉDICA:

Fdo.

Fdo.