



**Junta de Andalucía**



**DISTRITO DE ATENCIÓN PRIMARIA  
GRANADA-METROPOLITANO**

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

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

con DNI.: \_\_\_\_\_, teléfono/s \_\_\_\_\_, nacido el día  
\_\_\_\_\_, correo electrónico \_\_\_\_\_, Facultativo  
del \_\_\_\_\_ y adscrito al servicio/unidad  
de \_\_\_\_\_.

**EXPONE:**

Que acogíendose 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:**

\_\_\_ Exención de Jornada Complementaria.

En Granada, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

Fdo.: \_\_\_\_\_

VºBº RESPONSABLE UGC \_\_\_\_\_

VºBº DIRECCIÓN ASISTENCIAL

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

**DISTRITO SANITARIO GRANADA METROPOLITANO.**