

**SOLICITUD DE EXENCIÓN DE GUARDIAS/TURNOS DE ATENCIÓN CONTINUADA
POR RAZÓN DE EDAD O MOTIVOS DE SALUD**

Normativa: Resolución de 7 de abril de 2016 de la Dirección Gerencia del Servicio Extremeño de Salud (D.O.E. de 8 de mayo de 2015), por el que se aprueba el Plan de Ordenación de Recursos Humanos.

1. DATOS PERSONALES

Nombre	Apellidos
DNI	Categoría profesional
Domicilio a efectos de notificaciones	Localidad
Código postal	Teléfono
Correo electrónico (preferentemente corporativo)	

2. DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO

Centro de trabajo	Unidad o Servicio
Puesto de trabajo	Localidad

3. MOTIVO DE LA SOLICITUD

Exención de guardias por razón de edad
Exención de guardias por motivos de salud (es obligatorio adjuntar el informe del Servicio de Prevención de Riesgos Laborales del Área preventiva correspondiente que acredite la no conveniencia por motivos de salud de participar en turnos de atención continuada).

4. DOCUMENTACIÓN QUE APORTA (en su caso)

--

En.....a.....de.....de 20.....

Firma persona interesada

Fdo.

SR./SRA. GERENTE DEL AREA DE SALUD DE CÁCERES

*La presente solicitud admite su presentación por cualquiera de los medios establecidos en el artículo 16.4 la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

*Se enviará una copia de la correspondiente resolución al correo electrónico indicado en la solicitud.