

ANEXO 3

AL DIRECTOR DEL CENTRO DE SALUD \_\_\_\_\_

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, médico de familia/Pediatra de Atención Primaria, le comunico que no deseo acumular cupo de forma voluntaria, acogiéndome al punto 6 de Pacto entre el Servicio Andaluz de Salud y las Organizaciones Sindicales sobre mejora de la sustitución del Personal Sanitario en los Distritos de Atención Primaria.

En caso de ser designado/a por la Dirección del Distrito solicito que dicha designación se realice por escrito de forma motivada (punto 8 del pacto) y se especifique la situación excepcional que ocasiona la acumulación de cupos y la retribución que percibiré por realizar este servicio.

Atentamente.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2009