**ANEXO I**

**DIRECCION GERENCIA DEL HOSPITAL 12 DE OCTUBRE**

**SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD**

D…………………………………………………………………………………………. con D.N.I……………………………MEDICO RESIDENTE o FEA (tachar lo que no proceda) que, según plantilla de actividad del centro, en el día de hoy no tenía asignada funciones en urgencia, he sido requerido verbalmente por ………………………………………………………………………………. para cubrir dichas funciones en sustitución de los compañeros en situación de huelga legal.

Ante esta situación

SOLICITO. - Que se acuerde comunicarme la anterior orden de forma escrita.

En Madrid a de …………………………………………………. de 2018

**ANEXO II**

**DIRECCION GERENCIA DEL HOSPITAL 12 DE OCTUBRE**

**SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD**

D…………………………………………………………………………………………. con D.N.I…………………………. MEDICO RESIDENTE o FEA (tachar lo que no proceda) pongo de manifiesto que cumpliendo las ordenes emitidas por …………………………………………………………………………… he realizado mi jornada laboral en ………………………………………………………………. en sustitución de mis compañeros en situación de huelga legal.

Lo anterior se pone en conocimiento de la Dirección a los efectos oportunos.

En Madrid a de …………………………………………………. de 2018