

**DIRECCION GERENCIA DEL HOSPITAL 12 DE OCTUBRE DE MADRID
SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD**

D. JULIAN EZQUERRA GADEA actuando en representación del sindicato ASOCIACION DE MEDICOS Y TITULADOS SUPERIORES DE MADRID (AMYTS), con domicilio en la calle Santa Cruz de Marcenado 31, convocantes de la Huelga de Médicos Internos Residentes, cuya iniciación está prevista para el día 30 de noviembre de 2018 comparece ante esa Dirección Gerencia y

EXPONE

Hemos tenido conocimiento a través de diferentes facultativos del Hospital, que se está imponiendo a miembros de distintos servicios médicos, entre ellos, medicina interna, neumología y digestivo, la obligación de cubrir puestos de trabajo en la urgencia del Hospital con el fin de minimizar los efectos de la huelga.

Ante esta situación recordamos, que la sustitución de los trabajadores en huelga por otros vinculados a la empresa constituye una infracción calificada como muy grave en el Real Decreto Legislativo 5/2000, además de una vulneración del derecho fundamental previsto en el art.28.2 CE.

De llevarse a cabo esta actuación, o cualquier otra que tenga como finalidad cubrir la actividad de los médicos en huelga, nos veríamos obligados a iniciar acciones judiciales ante los Tribunales de Justicia por “esquirolaje interno o externo “

Por ello a la Dirección

SOLICITAMOS. - Que teniendo por presentado este escrito lo admita, y adopte las medidas oportunas para que los médicos afectados por la huelga puedan ejercer con plena libertad su derecho, absteniéndose de adoptar cualquier medida organizativa que limite o impida su ejercicio.

En MADRID a 29 de noviembre de 2018





Comunidad de Madrid

--

ASUNTO:

1.- Datos del interesado:

NIF/NIE		Apellido 1		Apellido 2	
Nombre				Razón social	
Dirección	Tipo vía			Nombre vía	Nº
Piso	Puerta	CP	Localidad	Provincia	
Fax			Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	
Correo electrónico					

2.- Datos de el/la representante:

NIF/NIE		Apellido 1		Apellido 2	
Nombre				Razón social	
Fax			Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	
Correo electrónico					

3.- Medio de notificación:

<input type="radio"/>	Deseo ser notificado/a de forma telemática (sólo para usuarios dados de alta en el Sistema de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid)				
<input type="radio"/>	Deseo ser notificado/a por correo certificado				
	Tipo de vía			Nombre vía	Nº
	Piso	Puerta	CP	Localidad	Provincia

4.- Documentación que adjunta:

5.- Expone:

--



Comunidad de Madrid

6.- Solicita:

--

En....., a.....de..... de.....

FIRMA

DESTINATARIO	
REGISTRO	