

**A LA DIRECCIÓN DE ENFERMERÍA DEL
ÁREA SANITARIA DE PONTEVEDRA E O
SALNÉS**

(SERVICIO GALLEGO DE SALUD)

....., con DNI
....., en calidad de enfermera estatutaria, con destino en el
Centro de Salud de me presento y digo:

Que por la presente, manifiesto mi indisponibilidad a asumir jornada superior a la establecida en la Orden de 29 de junio de 2023 para el presente año 2024, toda vez no consta el carácter paritario de la *“Instrucción sobre aplicación da redución de xornada acordada para o ano 2024”* ni, por lo tanto, su observancia en contradicción con la orden de carácter superior y aún menos, sin que exista constancia anticipada de la indisponibilidad de personal al que se refiere la medida 1ª, en su apartado a), por lo que tampoco le interesa compensación económica alguna de jornada que hubiera de realizarse en sábados que no sea la que estrictamente se derive de la aplicación de la Orden mencionada.

Por lo que **SOLICITO** una programación funcional ajustada a la reducción prevista en la Orden de 29 de junio de 2023 de la Consellería de Sanidade.

Enfermería de Pontevedra

En.....