



SOLICITUD de COBERTURA LEGAL a los SERVICIOS JURÍDICOS DEL SESPA

A LA GERENCIA DEL AREA SANITARIA_____

D/Dña. _____,

con NIF _____, y categoría laboral de _____, en relación con el incidente y/o agresión ocurrido en fecha _____ mientras realizaba mi trabajo en el Centro Sanitario (*identificar el centro de salud, hospital, o similar*) de _____; en el Servicio de _____, y que ya ha sido puesto en conocimiento de esa Gerencia/SPRL, motivando la correspondiente denuncia, **solicito, mediante el presente escrito, cobertura legal por parte de los Servicios Jurídicos del SESPA**, puesto que he sido citada para _____ el próximo día _____ en las dependencias de _____.

En _____, a _____ de _____ de 20____.

(Firma del interesado)