

SOLICITUD DE COMPATIBILIDAD PARA ACTIVIDADES:

Públicas

Privadas

1. SOLICITANTE

1. Apellidos y nombre		2. DNI	
3. Domicilio	4. Localidad	5. Provincia	6. Código Postal
7. Correo electrónico			8. Teléfono móvil

2. ACTIVIDAD PÚBLICA PRINCIPAL O ACTIVIDAD POR LA QUE SE OPTA

9. Ministerio/ Consejería/ Organismo/Corp. Local/Otros		10. Centro de trabajo o unidad administrativa	
11. Localidad		12. Provincia	
13. Denominación del puesto de trabajo		14. Grupo	15. Horario de trabajo (Se requiere certificado horario)
16. Naturaleza jurídica de la relación de empleo <input type="checkbox"/> Funcionario de Carrera <input type="checkbox"/> Funcionario Interino <input type="checkbox"/> Personal Laboral Fijo <input type="checkbox"/> Personal Laboral Temporal <input type="checkbox"/> Otro _____			

3. ACTIVIDAD PÚBLICA SECUNDARIA QUE SE PRETENDE COMPATIBILIZAR

17. Ministerio/ Consejería/ Organismo/Corp. Local/Otros		18. Centro de trabajo o unidad administrativa	
19. Localidad		20. Provincia	
21. Denominación del puesto de trabajo		22. Grupo	23. Horario de trabajo (Se requiere certificado horario)
24. Naturaleza jurídica de la relación de empleo <input type="checkbox"/> Funcionario de Carrera <input type="checkbox"/> Funcionario Interino <input type="checkbox"/> Personal Laboral Fijo <input type="checkbox"/> Personal Laboral Temporal <input type="checkbox"/> Otro _____			

4. ACTIVIDAD PRIVADA PARA LA QUE SOLICITA LA COMPATIBILIDAD

25. Empresa o actividad		26. Domicilio	27. Localidad
28. Provincia		29. Tipo de actividad	
<input type="checkbox"/> Cuenta ajena (se requiere certificado de empresa con la jornada, horario y tipo de actividad que se solicita compatibilizar) <input type="checkbox"/> Cuenta propia (se requiere declaración responsable con la jornada, horario y tipo de actividad que se solicita compatibilizar)			30. Horario

5. OTRAS ACTIVIDADES

El interesado **DECLARA** que no desempeña otras actividades distintas a las consignadas en el formulario.
En caso contrario, indicar la fecha de Resolución por la que se autoriza o reconoce la compatibilidad.

.....

En a de de

(FIRMA SOLICITANTE)