

SOLICITUD DE COMPATIBILIDAD

En relación con lo establecido en la Ley 53/84 de 26 de Diciembre, el RD598/85 de 30 de abril, la Ley 7/96 de 31 de julio de Presupuestos de la Comunidad Autónoma de Andalucía para el año 1996 y la Resolución del Excmo. Sr. Rector Magnífico de la Universidad de Cádiz.

Señalar lo que proceda

- SOLICITA COMPATIBILIDAD PARA LAS ACTIVIDADES PÚBLICAS DESCRITAS EN LOS APARTADOS A y B (En el supuesto de que no se le concediera la compatibilidad opta por la descrita en A como principal)
- EJERCITA LA OPCIÓN PARA CONTINUAR CON LA ACTIVIDAD PRINCIPAL, CESANDO EN SU ACTIVIDAD SECUNDARIA (Disposición Transitoria primera a) de la Ley, a cuyos efectos cumplimenta los apartados A y B)
- OPTA POR LA ACTIVIDAD PRINCIPAL Y SOLICITA LA COMPATIBILIDAD TEMPORAL PARA LA ACTIVIDAD SECUNDARIA (Disposición Transitoria primera b) de la Ley, a cuyos efectos cumplimenta los apartados A y B)
- SOLICITA COMPATIBILIDAD PARA ACTIVIDAD PRIVADA (artículo 14 de la Ley, cumplimentado los apartados A y C)

DATOS PERSONALES

| | |
|------------------------------------|-----------|
| Apellidos y nombre | D.N.I. |
| Domicilio (Calle o plaza y número) | |
| Localidad | Provincia |

A) ACTIVIDAD PRINCIPAL O ACTIVIDAD POR LA QUE SE OPTA

| | | | |
|--|--|---|--------------------|
| PDI/PAS | Centro/Departamento | Localidad | Provincia |
| Denominación Puesto Trabajo | Cuerpo, Escala o Categoría | Grupo <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/> E | N.R.P. |
| Antigüedad en la Escala o Categoría | Retribución íntegra mensual ordinaria: TOTAL: Ret.básica: Complementos: | | Horario de trabajo |
| Naturaleza jurídica de la Relación de Empleo: <input type="checkbox"/> Funcionario de Carrera <input type="checkbox"/> Funcionario de Empleo Interino <input type="checkbox"/> Contratado Laboral <input type="checkbox"/> Contratado administrativo | | | |

B) ACTIVIDAD PÚBLICA SECUNDARIA QUE SE PRETENDE COMPATIBILIZAR O AQUELLA EN QUE CESARA

| | | | |
|--|--|---|--------------------|
| Conserjería, Ministerio, | Centro, Organismo, Ente Púb.. | Localidad | Provincia |
| Denominación Puesto Trabajo | Cuerpo, Escala o Categoría | Grupo <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/> E | N.R.P. |
| Antigüedad en la Escala o Categoría | Retribución íntegra mensual ordinaria: TOTAL: Ret.básica: Complementos: | | Horario de trabajo |
| Naturaleza jurídica de la Relación de Empleo: <input type="checkbox"/> Funcionario de Carrera <input type="checkbox"/> Funcionario de Empleo Interino <input type="checkbox"/> Contratado Laboral <input type="checkbox"/> Contratado administrativo | | | |
| ¿Tiene alguna otra actividad o puesto de trabajo en el sector privado? ¿Cuál? _____ ¿Cuál? _____ | | ¿Cesa en ella? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | |

C) DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD PRIVADA PARA LA QUE SE SOLICITA COMPATIBILIDAD

| | | |
|---------------------|--|---------------------|
| Empresa o actividad | Domicilio | Localidad-Provincia |
| Tipo de actividad | <input type="checkbox"/> Cuenta Ajena <input type="checkbox"/> Cuenta Propia | Horario de Trabajo |

En _____ a ____ de _____ de _____

Firma:

RESUMEN DEL EXPEDIENTE

INFORME DEL ÓRGANO COMPETENTE DEL SEGUNDO PUESTO O ACTIVIDAD PÚBLICA

SOLICITADO ___/___/___ a _____

RECIBIDO ___/___/___ Contenido: Favorable Desfavorable Otros (_____)

PROPUESTA DEL SERVICIO DE PERSONAL DE LA UNIVERSIDAD DE CADIZ

A) AUTORIZACIÓN DE COMPATIBILIDAD

S.PUBLICO ACTIVIDAD PRIVADA

- Disposición en que se ampara _____
- Plazo de validez de la compatibilidad ___/___/___
- Limitación retributiva del segundo puesto público: _____ €
- Observaciones:

B) DENEGACIÓN DE COMPATIBILIDAD

- Motivación:

JEFE DE SERVICIO DE PERSONAL

INFORME DEL ILMO.SR.GERENTE DE LA UNIVERSIDAD DE CADIZ

| | |
|--------------------------------|---|
| Fecha del Informe: ___/___/___ | Contenido del informe: <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Desfavorable <input type="checkbox"/> Otros: |
|--------------------------------|---|

RESOLUCION DEL EXCMO.SR.RECTOR MAGFCO.DE LA UNIVERSIDAD DE CÁDIZ

| | |
|-------------------------------------|---|
| Fecha de la Resolución: ___/___/___ | Contenido del informe: <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Desfavorable <input type="checkbox"/> Otros: |
| Fecha de la Comunicación: | <input type="checkbox"/> Al Interesado _____ <input type="checkbox"/> Al Registro Central de Personal _____ <input type="checkbox"/> Al segundo puesto del Sector Público _____ |