



VICERRECTORADO
DE PROFESORADO

Área de Gestión de
Personal Docente

Universidad de Huelva

SOLICITUD DE COMPATIBILIDAD PARA ACTIVIDADES

PÚBLICAS

PRIVADAS

1. DATOS PERSONALES			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DNI
DOMICILIO (calle, plaza o avenida, y número)			LOCALIDAD
C. POSTAL	PROVINCIA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO

2. ACTIVIDAD PÚBLICA PRINCIPAL O POR LA QUE SE OPTA			
CONSERJERÍA U ORGANISMO AUTÓNOMO		CENTRO DE TRABAJO	
LOCALIDAD Y C. POSTAL	PROVINCIA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
DENOMINACIÓN PUESTO DE TRABAJO	GRUPO DE PERTENENCIA <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D		HORARIO PUESTO DE TRABAJO SEGÚN CERTIFICADO DE SU ACTIVIDAD.

3. ACTIVIDAD PÚBLICA SECUNDARIA QUE SE PRETENDE COMPATIBILIZAR O AQUELLA EN QUE CESARÁ			
UNIVERSIDAD DE HUELVA		CENTRO DE TRABAJO	
		DEPARTAMENTO	
LOCALIDAD Y C. POSTAL HUELVA, 21071	PROVINCIA HUELVA	DENOMINACIÓN DEL PUESTO	
DEDICACIÓN DOCENTE Horas (Docencia + Tutoría)		GRUPO DE PERTENENCIA <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	
		HORARIO PUESTO DE TRABAJO SEGÚN CERTIFICADO DEL DEPARTAMENTO.	

4. DATOS DE LA ACTIVIDAD PARA LA QUE SE SOLICITA COMPATIBILIDAD			
EMPRESA		CENTRO DE TRABAJO	
LOCALIDAD Y C. POSTAL	PROVINCIA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
TIPO DE ACTIVIDAD		<input type="checkbox"/> CUENTA PROPIA <input type="checkbox"/> CUENTA AJENA	
		HORARIO DE LA ACTIVIDAD (SEGÚN CERTIFICADO O DECLARACIÓN RESPONSABLE).	

5. DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA (Original y/o fotocopia compulsada)
EN TODOS LOS CASOS: <input type="checkbox"/> Última nómina percibida. <input type="checkbox"/> Certificación de horario y jornadas semanales, expedida por la secretaría del centro de trabajo.
RELATIVA A LA ACTIVIDAD PRIVADA POR CUENTA AJENA: <input type="checkbox"/> Certificación de la empresa, de horario y jornadas semanales.
RELATIVA A LA ACTIVIDAD PRIVADA POR CUENTA PROPIA: <input type="checkbox"/> Declaración responsable del horario y jornadas semanales.

6. SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
DECLARO que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación que se acompaña, y SOLICITO sea otorgada la compatibilidad.
Fecha:
Firmado por el/la solicitante:

SRA. RECTORA MAGNÍFICA DE LA UNIVERSIDAD DE HUELVA