



## 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			
<b>UNIVERSIDAD DE HUELVA</b>		CENTRO DE TRABAJO	
		DEPARTAMENTO	
LOCALIDAD Y C. POSTAL <b>HUELVA, 21071</b>	PROVINCIA <b>HUELVA</b>	DENOMINACIÓN DEL PUESTO	
DEDICACIÓN DOCENTE <b>Horas</b> ( <b>Docencia + Tutoría</b> )		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. DATOS DE LA SEGUNDA 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).

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

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

SRA. RECTORA MAGNÍFICA DE LA UNIVERSIDAD DE HUELVA