VICERRECTORADO DE ORDENACIÓN ACADÉMICA Y 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 ☐ A ☐ B ☐ C ☐ 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 ☐ A ☐ B ☐ C ☐ 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	☐ CUENTA PROPIA ☐ CUENTA AJENA	HORARIO DE LA ACTIVIDAD (SEGÚN CERTIFICADO O DECLARACIÓN RESPONABLE).	

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	☐ CUENTA PROPIA ☐ CUENTA AJENA	HORARIO DE LA ACTIVIDAD (SEGÚN CERTIFICADO O DECLARACIÓN RESPONABLE).	

6. DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA (Original y/o fotocopia compulsada)

EN TODOS LOS CASOS:

- ☐ Última nómina percibida.
- ☐ Certificación de horario y jornadas semanales, expedida por la secretaría del Departamento.

RELATIVA A LA ACTIVIDAD PRIVADA POR CUENTA AJENA:

- ☐ Certificación de la empresa, de horario y jornadas semanales.

RELATIVA A LA ACTIVIDAD PRIVADA POR CUENTA PROPIA:

- ☐ Declaración responsable del horario y jornadas semanales.

7. 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:

SR. RECTOR MAGNÍFICO DE LA UNIVERSIDAD DE HUELVA