

Datos del Solicitante:

Apellidos:		Nombre:
DNI:	Teléfono:	E-mail:
Centro de Destino:		

Datos de la actividad principal:

PERSONAL TÉCNICO INVESTIGACIÓN:		
CATEGORÍA:		
NATURALEZA JURÍDICA:	GRUPO:	
ORGANISMO O EMPRESA:		
TIPO:		
MUNICIPIO:	PROVINCIA:	C.P.:
HORARIO DE TRABAJO		
DIAS:	HORARIO:	

Datos de la Primera actividad a compatibilizar:

PRIVADA	(En caso de actividad pública)	Grupo:
PÚBLICA	Escala/Categoría:	
ORGANISMO / EMPRESA :		
CENTRO DE TRABAJO:		
MUNICIPIO:	PROVINCIA:	C.P.:
PERIODO A COMPATIBILIZAR:		
FECHA INICIO:	FECHA FIN:	
HORARIO DE TRABAJO		
DIAS:	HORARIO:	



Datos de la Segunda actividad a compatibilizar:

PRIVADA		(En caso de actividad pública)	Grupo:
PÚBLICA		Escala/Categoría:	
ORGANISMO / EMPRESA :			
CENTRO DE TRABAJO:			
MUNICIPIO:	PROVINCIA:	C.P:	
PERIODO A COMPATIBILIZAR:			
FECHA INICIO:		FECHA FIN:	
HORARIO DE TRABAJO			
DIAS:		HORARIO:	

Datos de la Tercera actividad a compatibilizar:

PRIVADA		(En caso de actividad pública)	Grupo:
PÚBLICA		Escala/Categoría:	
ORGANISMO / EMPRESA :			
CENTRO DE TRABAJO:			
MUNICIPIO:	PROVINCIA:	C.P:	
PERIODO A COMPATIBILIZAR:			
FECHA INICIO:		FECHA FIN:	
HORARIO DE TRABAJO			
DIAS:		HORARIO:	

Documentación adjunta

Certificado horario	Certificado actividad, retribuciones y fecha	Contrato de trabajo
---------------------	--	---------------------

La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en este impreso, así como en la documentación adjunta, en su caso, y SOLICITA la compatibilidad para las actividades enumeradas en los apartados anteriores.

En Huelva, a de de El/La Interesado/a

Fdo:

La solicitud CARECE DE VALIDEZ sin la correspondiente presentación en el registro de la Universidad de Huelva o en cualquier otro registro que establezcan las disposiciones vigentes.