

SOL·LICITUD DE COMPATIBILITAT

(llegiu les instruccions abans d'emplenar-la)

MIP031430

Amb relació al que estableix la Llei 53/1984, de 26 de desembre, i el Decret 60/1985, de 13 de maig, del Consell de la Generalitat, el sotassinat, les dades personals i professionals del qual figuren a continuació, sol·licita (marqueu el que siga procedent):

COMPATIBILITAT PER A LES ACTIVITATS PÚBLIQUES DESCRITES EN ELS APARTATS B I C

En el supòsit que no se os concedisca la compatibilitat, opteu per la descrita en B com a principal

COMPATIBILITAT PER A L'ACTIVITAT PRIVADA (article 14 de la Llei), empleneu els apartats B i D

A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT

PRIMER COGNOM	SEGON COGNOM	NOM	NIF
TELÈFON	DOMICILI (CARRER O PLAÇA I NÚMERO)	LOCALITAT	CP PROVÍNCIA

B DADES DE L'ACTIVITAT PRINCIPAL

CENTRE DE TREBALL	LOCALITAT DEL CENTRE	PROVÍNCIA DEL CENTRE
DENOMINACIÓ DEL LLOC DE TREBALL	GRUP A B C D E	COS, ESCALA O CATEGORIA
		NATURALESA JURÍDICA FC FI LAB

C DADES DE L'ACTIVITAT PÚBLICA SECUNDÀRIA QUE ES PRETÉN COMPATIBILITZAR

CONSELLERIA / UNIVERSITAT / AJUNTAMENT / ALTRES	CENTRE DIRECTIU, ORGANISME O ENS PÚBLIC
UNITAT ADMINISTRATIVA O CENTRE DE TREBALL	LOCALITAT PROVÍNCIA
DENOMINACIÓ DEL LLOC DE TREBALL	GRUP A B C D E
COS, ESCALA O CATEGORIA	NATURALESA JURÍDICA FC FI LAB

D DADES DE L'ACTIVITAT PRIVADA PER A LA QUAL ES SOL·LICITA LA COMPATIBILITAT

EMPRESA	DOMICILI	LOCALITAT	PROVÍNCIA
TIPUS D'ACTIVITAT	PER COMPTE VOSTRE	PER COMPTE D'ALTRE	NRE. D'HORES SETMANALS DE TREBALL

E ALTRES ACTIVITATS

TENIU UNA ALTRA ACTIVITAT O LLOC DE TREBALL EN EL SECTOR PRIVAT? SÍ NO DESCRIVIU-LA: _____	HI CESSEU? SÍ NO
TENIU, EXCEPCIONALMENT, UNA ALTRA ACTIVITAT O LLOC DE TREBALL EN EL SECTOR PÚBLIC? SÍ NO DESCRIVIU-LA: _____	HI CESSEU? SÍ NO

F DOCUMENTACIÓ A APORTAR

DOCUMENTACIÓ DE L'ACTIVITAT PRINCIPAL:	Certificat d'horari diari concret de l'activitat principal Certificat de no exercir cap càrrec remunerat en activitat principal. (Excepte professors associats, projectes d'investigació i assessorament concret.)
DOCUMENTACIÓ DE L'ACTIVITAT PÚBLICA SECUNDÀRIA: (aporteu només si heu omplert l'apartat C)	Certificat d'horari diari concret de l'activitat pública secundària
DOCUMENTACIÓ DE L'ACTIVITAT PRIVADA: (aporteu només si heu omplert l'apartat D)	Certificat de l'horari diari concret i activitat que realitzarà, expedit per l'empresa per a la qual preste els seus servicis per compte d'altri Declaració jurada, segons model, en cas d'activitat privada per compte vostre

ADVERTIMENT: Les dades personals contingudes en este imprés podran ser incloses en un fitxer perquè siguen tractades per la Conselleria d'Educació, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències. Per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE de 14 de desembre de 1999) es podrà dirigir a la Subsecretaria.

La persona sol·licitant

Firma: _____

Data: _____

REGISTRE D'ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT

CE-DGITE

DIN-A4

IA - SOLCOM - SITG - 00 - E

(1/2) EXEMPLAR PER A LA CONSELLERIA D'EDUCACIÓ

SOL·LICITUD DE COMPATIBILITAT

(llegiu les instruccions abans d'emplenar-la)

MIP031430

Amb relació al que estableix la Llei 53/1984, de 26 de desembre, i el Decret 60/1985, de 13 de maig, del Consell de la Generalitat, el sotasignat, les dades personals i professionals del qual figuren a continuació, sol·licita (marqueu el que siga procedent):

COMPATIBILITAT PER A LES ACTIVITATS PÚBLIQUES DESCRITES EN ELS APARTATS B i C

En el supòsit que no se os concedisca la compatibilitat, opteu per la descrita en B com a principal

COMPATIBILITAT PER A L'ACTIVITAT PRIVADA (article 14 de la Llei), empleneu els apartats B i D

A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT

PRIMER COGNOM	SEGON COGNOM	NOM	NIF
TELÈFON	DOMICILI (CARRER O PLAÇA I NÚMERO)	LOCALITAT	CP PROVÍNCIA

B DADES DE L'ACTIVITAT PRINCIPAL

CENTRE DE TREBALL	LOCALITAT DEL CENTRE	PROVÍNCIA DEL CENTRE
DENOMINACIÓ DEL LLOC DE TREBALL	GRUP A B C D E	COS, ESCALA O CATEGORIA
		NATURALESA JURÍDICA FC FI LAB

C DADES DE L'ACTIVITAT PÚBLICA SECUNDÀRIA QUE ES PRETÉN COMPATIBILITZAR

CONSELLERIA / UNIVERSITAT / AJUNTAMENT / ALTRES	CENTRE DIRECTIU, ORGANISME O ENS PÚBLIC
UNITAT ADMINISTRATIVA O CENTRE DE TREBALL	LOCALITAT PROVÍNCIA
DENOMINACIÓ DEL LLOC DE TREBALL	GRUP A B C D E
COS, ESCALA O CATEGORIA	NATURALESA JURÍDICA FC FI LAB

D DADES DE L'ACTIVITAT PRIVADA PER A LA QUAL ES SOL·LICITA LA COMPATIBILITAT

EMPRESA	DOMICILI	LOCALITAT	PROVÍNCIA
TIPUS D'ACTIVITAT	PER COMPTE VOSTRE	PER COMPTE D'ALTRE	NRE. D'HORES SETMANALS DE TREBALL

E ALTRES ACTIVITATS

TENIU UNA ALTRA ACTIVITAT O LLOC DE TREBALL EN EL SECTOR PRIVAT? SÍ NO DESCRIVIU-LA: _____	HI CESSEU? SÍ NO
TENIU, EXCEPCIONALMENT, UNA ALTRA ACTIVITAT O LLOC DE TREBALL EN EL SECTOR PÚBLIC? SÍ NO DESCRIVIU-LA: _____	HI CESSEU? SÍ NO

F DOCUMENTACIÓ A APORTAR

DOCUMENTACIÓ DE L'ACTIVITAT PRINCIPAL:	Certificat d'horari diari concret de l'activitat principal Certificat de no exercir cap càrrec remunerat en activitat principal. (Excepte professors associats, projectes d'investigació i assessorament concret.)
DOCUMENTACIÓ DE L'ACTIVITAT PÚBLICA SECUNDÀRIA: (aporteu només si heu omplert l'apartat C)	Certificat d'horari diari concret de l'activitat pública secundària
DOCUMENTACIÓ DE L'ACTIVITAT PRIVADA: (aporteu només si heu omplert l'apartat D)	Certificat de l'horari diari concret i activitat que realitzarà, expedit per l'empresa per a la qual preste els seus servicis per compte d'altri Declaració jurada, segons model, en cas d'activitat privada per compte vostre

ADVERTIMENT: Les dades personals contingudes en este imprés podran ser incloses en un fitxer perquè siguen tractades per la Conselleria d'Educació, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències. Per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE de 14 de desembre de 1999) es podrà dirigir a la Subsecretaria.

La persona sol·licitant

Firma: _____

Data: _____

REGISTRE D'ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT

CE-DGITE

DIN-A4

IA - SOLCOM - SITG - 00 - E

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA

INSTRUCCIONS

L'imprés haureu d'emplenar-lo mecanografiat o amb majúscules.

APARTAT C

Centre directiu, organisme o ens públic: heu de consignar el nom exacte del centre directiu, organisme o ens públic a què es troba adscrit el vostre lloc de treball.

Unitat administrativa o centre de treball: heu de consignar el seu nom exacte. En el cas de ser personal docent universitari, heu d'escriure la facultat, l'escola, el departament o l'àrea de coneixement a què esteu adscrit.

APARTAT D

Escriviu el nom o la raó social de l'empresa i l'activitat a què esta es dedica, o, si escau, l'activitat pel vostre compte que voleu exercir. Indiqueu el lloc de treball que voleu exercir, o l'activitat professional concreta.

Nombre d'hores setmanals de treball: heu de consignar l'horari de manera clara i precisa.

APARTAT E

Especifiqueu, si escau, l'altra o altres activitats privades o públiques que teniu, a més d'aquella per a la qual sol·liciteu la compatibilitat.