



Amb relació al que estableix la Llei 53/1984, de 26 de desembre, i la Llei 7/2014, de 22 de desembre, de Mesures Fiscals, de Gestió Administrativa i Financera, i d'Organització 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 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	CORREU ELECTRÒNIC	

B DADES DE L'ACTIVITAT PRINCIPAL

CENTRE DE TREBALL	LOCALITAT DEL CENTRE	PROVÍNCIA DEL CENTRE
DENOMINACIÓ DEL LLOC DE TREBALL	GRUP A1 A2 C1 C2	COS, ESCALA O CATEGORIA
		NATURALES JA 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 A1 A2 C1 C2
	COS, ESCALA O CATEGORIA
	NATURALES JA 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'ALTRI	Nº D'HORES SETMANALS DE TREBALL
PERÍODE DES DE	FINS A		

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	REGISTRE D'ENTRADA
Firma: _____ Data: _____	DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT



Amb relació al que estableix la Llei 53/1984, de 26 de desembre, i la Llei 7/2014, de 22 de desembre, de Mesures Fiscals, de Gestió Administrativa i Financera, i d'Organització 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 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	CORREU ELECTRÒNIC	
B DADES DE L'ACTIVITAT PRINCIPAL			
CENTRE DE TREBALL		LOCALITAT DEL CENTRE	PROVÍNCIA DEL CENTRE
DENOMINACIÓ DEL LLOC DE TREBALL	GRUP A1 A2 C1 C2	COS, ESCALA O CATEGORIA	NATURALESJA JURÍDICA FC FI LAB
C DADES DE L'ACTIVITAT PÚBLICA SECUNDÀRIA QUE ES PRETÉN COMPATIBILITZAR			
CONSELLERIA / UNIVERSITAT / AJUNTAMENT / ALTRES		CENTRE DIRECTIU, ORGANISME O ENS PUBLIC	
UNITAT ADMINISTRATIVA O CENTRE DE TREBALL	LOCALITAT	PROVÍNCIA	
DENOMINACIÓ DEL LLOC DE TREBALL	GRUP A1 A2 C1 C2	COS, ESCALA O CATEGORIA	NATURALESJA 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'ALTRI	Nº D'HORES SETMANALS DE TREBALL
PERÍODE DES DE	FINS A		
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 omplit l'apartat C)		Certificat d'horari diari concret de l'activitat pública secundària	
DOCUMENTACIÓ DE L'ACTIVITAT PRIVADA: (aporteu només si heu omplit 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		REGISTRE D'ENTRADA	
Firma: _____ Data: _____		DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT	

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA

CE-DGITE

DIN-A4

IA - SOLCOM - SITG - 00 - E

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.