



Área Personal Docente

UNIVERSIDAD DE SEVILLA

SOLICITUD DE COMPATIBILIDAD PARA ACTIVIDADES: PÚBLICAS PRIVADAS

1. DATOS PERSONALES					
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	D.N.I - NIF
DOMICILIO. CALLE. PLAZA O AVENIDAD Y NÚMERO					
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	FAX	
2. ACTIVIDAD PRINCIPAL O POR LA QUE SE OPTA					
ORGANISMO			CENTRO DE TRABAJO		
LOCALIDAD	PROVINCIA		DENOMINACIÓN PUESTO DE TRABAJO		
CATEGORÍA		GRUPO PERTENENCIA			HORARIO PUESTO DE TRABAJO
		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E			
3. ACTIVIDAD PÚBLICA SECUNDARIA QUE SE PRETENDE COMPATIBILIZAR					
ORGANISMO			CENTRO DE TRABAJO		
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	FAX	
DENOMINACIÓN PUESTO DE TRABAJO		GRUPO DE PERTENENCIA			HORARIO PUESTO DE TRABAJO
		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E			
4. DATOS DE LA ACTIVIDAD PRIVADA PARA LA QUE SOLICITA COMPATIBILIDAD					
EMPRESA			CENTRO DE TRABAJO		
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	FAX	
TIPO DE ACTIVIDAD		<input type="checkbox"/> CUENTA PROPIA <input type="checkbox"/> CUENTA AJENA		HORARIO DE LA ACTIVIDAD	
5. DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA (Original y/o fotocopia compulsada)					
EN TODOS LOS CASOS:					
<input type="checkbox"/> Certificación de horario y jornada semanales, expedida por el responsable del centro de trabajo					
RELATIVA A LA ACTIVIDAD PRIVADA POR CUENTA AJENA:					
<input type="checkbox"/> Certificación de la empresa, de la jornada y horario semanales, haciéndose constar asimismo, si procede, que la empresa no está participada por capital de las Administraciones Públicas en proporción superior al 50 %.					
RELATIVA A LA ACTIVIDAD PRIVADA POR CUENTA PROPIA:					
<input type="checkbox"/> Declaración responsable de la jornada y horario semanales.					
6. 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.					
En _____, a _____ de _____ de 2.0					
Fdo.:					

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Dirección de Recursos Humanos de la Universidad de Sevilla le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjunten van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado que tratará los datos del Personal Docente de la misma. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección Técnica del Área de Personal Docente de la Universidad de Sevilla, C/ San Fernando, 4. 41004 SEVILLA.

SR. RECTOR MAGNÍFICO DE LA UNIVERSIDAD DE SEVILLA.