

Consejería de Educación

En relación con lo establecido en la Ley 53/84, de 26 de diciembre, el abajo firmante, cuyos datos personales y profesionales figuran a continuación (señalar lo que proceda):

SOLICITA COMPATIBILIDAD PARA LAS ACTIVIDADES PÚBLICAS DESCRITAS EN LOS APARTADOS A Y B
En el supuesto de que ni se le concediera la compatibilidad opta por la descrita en A como principal.

SOLICITA COMPATIBILIDAD PARA ACTIVIDAD PRIVADA (art. 14 de la Ley), cumplimentando los apartados A y C

DATOS PERSONALES

| | | | | | |
|--------------------|--|----------------------------------|--|--------------|--|
| 1. Primer apellido | | 2. Segundo apellido | | 3. Nombre | |
| 4. D.N.I. | | 5. Domicilio (calle, plaza y nº) | | | |
| 6. Código Postal | | 6. Localidad | | 7. Provincia | |

A. PUESTO DE TRABAJO DE LA ACTIVIDAD PRINCIPAL

| | | | | | |
|--|--|---|--|--------------------------------|--|
| 1. CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN | | 2. Centro Directivo, Organismo o Ente Público | | | |
| 3. Unidad Administrativa o Centro de Trabajo | | 4. Localidad | | 10. Retribuciones | |
| 5. nº de Control | | 6. Denominación del puesto de trabajo | | Sueldo base... _____ euros | |
| 7. Grupo A B C D E | | 8. Horario de trabajo | | Antigüedad... _____ euros | |
| 9. Naturaleza Jurídica de la relación de empleo | | | | C. Destino... _____ euros | |
| Fro. Carrera Interino Laboral Personal Eventual | | | | C. General..... _____ euros | |
| | | | | C.E. Autonómico _____ euros | |
| | | | | C.E. Formación.... _____ euros | |
| | | | | C.E. Singular ... _____ euros | |

B. PUESTO DE TRABAJO PÚBLICO SECUNDARIO QUE PRETENDE COMPATIBILIZAR

| | | | | | |
|--|--|---|--|-------------------------------|--|
| 1. Consejería, Mº o Ayuntamiento | | 2. Centro Directivo, Organismo o Ente Público | | | |
| 3. Localidad | | 4. Provincia | | 9. Retribuciones | |
| 5. Denominación del puesto de trabajo | | | | Sueldo base _____ euros | |
| 6. Grupo A B C D E | | 7. Horario de trabajo | | Antigüedad _____ euros | |
| 8. Naturaleza jurídica de la relación de empleo | | | | C. Destino..... _____ euros | |
| Fro. Carrera Interino Laboral Personal Eventual | | | | C. Específico... _____ euros | |
| | | | | _____ euros | |

C. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD PRIVADA PARA LA QUE SE SOLICITA COMPATIBILIDAD

| | | | | | | | |
|----------------------|--|--------------|--|--------------------------------------|--|--------------|--|
| 1. Empresa | | 2. Domicilio | | 3. Localidad | | 4. Provincia | |
| 5. Tipo de Actividad | | | | 6 Cuenta propia Cuenta Ajena | | 7. Horario | |

D. OTRAS ACTIVIDADES

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| 1. ¿Tiene alguna otra actividad o puesto de trabajo en el sector privado? SI NO ¿Cesa en ella? SI NO | | | | | |
| Describir: _____ | | | | | |
| 2. Excepcionalmente, ¿tiene alguna otra actividad o empleo en el sector público? SI NO ¿Cesa en ella? SI NO | | | | | |
| Describir: _____ | | | | | |

Mérida, a _____ de _____ de 2.0__
(Firma)

ILMO. SR. DIRECTOR GENERAL DE POLÍTICA EDUCATIVA