

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	

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