



UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

RECTORADO

SOLICITUD

COMPATIBILIDAD PARA ACTIVIDADES:  PÚBLICAS  PRIVADAS

1 DATOS PERSONALES				
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	D.N.I. / N.I.F.	
DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVENIDA Y NÚMERO				
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓD. POSTAL	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO

2 ACTIVIDAD PÚBLICA PRINCIPAL O POR LA QUE SE OPTA				
ORGANISMO (CONSEJERÍA U ORG. AUTÓNOMO / MINISTERIO / AYUNTAMIENTO)			CENTRO DE TRABAJO	
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓD. POSTAL	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
DENOMINACIÓN PUESTO DE TRABAJO		GRUPO PERTENENCIA <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E	DEDICACIÓN	

3 ACTIVIDAD PÚBLICA SECUNDARIA QUE SE PRETENDE COMPATIBILIZAR O AQUELLA EN QUE CESARÁ				
ORGANISMO (CONSEJERÍA U ORG. AUTÓNOMO / MINISTERIO / AYUNTAMIENTO)			CENTRO DE TRABAJO	
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓD. POSTAL	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
DENOMINACIÓN PUESTO DE TRABAJO		GRUPO PERTENENCIA <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E	DEDICACIÓN	

4 DATOS DE LA ACTIVIDAD PRIVADA PARA LA QUE SOLICITA COMPATIBILIDAD				
EMPRESA			CENTRO DE TRABAJO	
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓD. POSTAL	TELÉFONO	FAX
TIPO DE ACTIVIDAD		<input type="checkbox"/> CUENTA PROPIA <input type="checkbox"/> CUENTA AJENA	HORARIO PUESTO DE TRABAJO	

5 DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA (Original y/o fotocopia compulsada)				
<input type="checkbox"/> Informe correspondiente al segundo puesto ( <i>Actividad pública secundaria</i> ) <input type="checkbox"/> Última nómina percibida. (Original o copia compulsada) <input type="checkbox"/> Certificación de horario y jornada semanales <input type="checkbox"/> Declaración responsable de la jornada y horario semanales ( <i>Actividad privada por cuenta propia</i> )				

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..... EL/LA INTERESADO/A  Fdo.:.....				