



Solicitud de compatibilidad para actividades: públicas <input type="checkbox"/>	privadas <input type="checkbox"/>
(Marcar con una X)	

1. Datos del solicitante

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	D.N.I	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Sexo	Fecha Nacimiento								

2. Datos relativos a la solicitud

A. ACTIVIDAD PÚBLICA PRINCIPAL O ACTIVIDAD POR LA QUE SE OPTA											
Ministerio			Organismo/Centro Directivo				Centro de Trabajo				
Localidad		Provincia		Grupo Pertenencia				Cuerpo, Escala, Categoría			
				A1	A2	B	C1	C2	A.P/E		
Denominación Puesto Trabajo				Horario Puesto de Trabajo			Retribuciones (cuantía mensual bruta del complemento específico):				
B ACTIVIDAD PÚBLICA SECUNDARIA QUE SE PRETENDE COMPATIBILIZAR											
Ministerio			Organismo/Centro Directivo				Centro de Trabajo				
Localidad		Provincia		Grupo Pertenencia				Cuerpo, Escala, Categoría			
				A1	A2	B	C1	C2	A.P/E		
Denominación Puesto Trabajo						Horario Puesto de Trabajo					
C. DATOS DE LA ACTIVIDAD PRIVADA PARA LA QUE SOLICITA COMPATIBILIDAD											
Empresa			Domicilio			Localidad			Provincia		
Tipo de Actividad			Cuenta Propia <input type="checkbox"/>			Cuenta Ajena <input type="checkbox"/>			Horario		

3. Datos relativos a notificaciones y otras comunicaciones

A los efectos de notificaciones, deseo que se me practiquen preferentemente en (marque con una X la opción elegida):

<input type="checkbox"/>	Puesto de trabajo de la actividad principal
<input type="checkbox"/>	Otro lugar que indico: Calle/ Avda./Plaza
<input type="checkbox"/>	Municipio y Código Postal

Para otras comunicaciones, indico el tfo. nº _____ Correo electrónico _____

4. Declaración, Lugar, Fecha y Firma

El interesado **DECLARA** que no desempeña otras actividades distintas a las consignadas en el formulario (en caso afirmativo, describir.....) y **SOLICITA** la concesión de la compatibilidad.

En..... ade.....de.....

(Firma del interesado)