

(assenyaleu l'opció que calga):

☐ COMPATIBILITAT PER A LES ACTIVITATS PÚBLIQUES DESCRITES EN ELS APARTATS B i C.
En el supòsit de no concedir-te la compatibilitat opta per la descrita en B com a principal.

☐ COMPATIBILITAT PER A L'ACTIVITAT PRIVADA (article 14 de la Llei), complimentant els apartats B i D.

A DADES PERSONALS				
PRIMER COGNOM		SEGON COGNOM	NOM	DATA DE NAIXEMENT
DNI	DOMICILI (CARRER/PLAÇA I NÚMERO)		LOCALITAT	PROVINCIA
B ACTIVITAT PRINCIPAL O ACTIVITAT PER LA QUAL S'OPTA				
UNIVERSITAT JAUME I		CENTRE		RETRIBUCIONS - Íntegre Mensual: - Sou Base: - Antiguitat: - Complement de Destí: - Complement Específic
SERVEI/DEPARTAMENT				
PROVÍNCIA		DENOMINACIÓ DEL LLOC DE TREBALL		
GRUP: ☐ A1 ☐ A2 ☐ C1 ☐ C2		COS, ESCALA O CATEGORIA		
NÚMERO DE REGISTRE DE PERSONAL		NATURALESA JURÍDICA ☐ F.C. ☐ F.I. ☐ LAB.		
ANTIGUITAT		HORARI DE TREBALL		
C ACTIVITAT PÚBLICA SECUNDÀRIA QUE PRETÉN COMPATIBILITZAR O EN LA QUAL CESSARÀ				
CONSELLERIA, UNIVERSITAT O ALTRES		CENTRE		RETRIBUCIONS - Íntegre Mensual: - Sou Base: - Antiguitat: - Complement de Destí: - Complement Específic
UNITAT ADMINISTRATIVA / DEPARTAMENT / CENTRE DE TREBALL		LOCALIDAD		
PROVÍNCIA		DENOMINACIÓ DEL LLOC DE TREBALL		
GRUP: ☐ A1 ☐ A2 ☐ B ☐ C1 ☐ C2 E ☐		COS, ESCALA O CATEGORIA		
NÚMERO DE REGISTRE DE PERSONAL		NATURALESA JURÍDICA ☐ F.C. ☐ F.I. ☐ LAB.		
ANTIGUITAT		HORARI DE TREBALL		
D DADES SOBRE L'ACTIVITAT PRIVADA PER A LA QUAL SOL·LICITA LA COMPATIBILITAT				
EMPRESA O ACTIVITAT		DOMICILI	LOCALITAT	PROVÍNCIA
TIPUS D'ACTIVITAT		☐ COMPTE PROPI ☐ COMPTE D'ALTRI		Nº HORES SETMANALS DE TREBALL
E ALTRES ACTIVITATS				
DESENVOLUPA ALGUNA ALTRA ACTIVITAT EN EL SECTOR PRIVAT? ☐ SÍ ☐ NO DESCRUIRE:				CESSARÀ EN ELLA? ☐ SÍ ☐ NO
DATA I SIGNATURA DE LA PERSONA INTERESSADA				