



En relación con lo establecido en la Ley 53/1984, de 26 de diciembre, el abajo firmante, cuyos datos personales y profesionales figuran a continuación (señalar lo que proceda):

- SOLICITA COMPATIBILIDAD PARA LAS ACTIVIDADES PUBLICAS DESCRITAS EN LOS APARTADOS A y B. En el supuesto de que no se le concediera la compatibilidad opta por la descrita en A como principal.
- EJERCITA LA OPCION PARA CONTINUAR CON LA ACTIVIDAD PRINCIPAL, CESANDO EN SU ACTIVIDAD SECUNDARIA [Disposición Transitoria Primera, a), de la Ley], a cuyos efectos cumplimenta los apartados A y B.
- OPTA POR LA ACTIVIDAD PRINCIPAL Y SOLICITA LA COMPATIBILIDAD TEMPORAL PARA LA ACTIVIDAD SECUNDARIA [Disposición Transitoria Primera, b), de la Ley], cumplimentando los apartados A y B.
- SOLICITA COMPATIBILIDAD PARA ACTIVIDAD PRIVADA (artículo 14 de la Ley), cumplimentando los apartados A y C.

DATOS PERSONALES

1. Primer apellido		2. Segundo apellido		3. Nombre	
4. DNI		5. Domicilio (calle o plaza y número)		6. Localidad	
				7. Provincia	

A. ACTIVIDAD PRINCIPAL O ACTIVIDAD POR LA QUE SE OPTA

1. Consejería		2. Centro directivo, Organismo o Ente público		3. Localidad		4. Provincia	
5. Denominación del puesto de trabajo				6. Cuerpo, Escala o categoría		7. Grupo A B C D E	
8. Número de Registro de Personal		9. Antigüedad en el Cuerpo, Escala o categoría		10. Retribución íntegra mensual ordinaria TOTAL pts. básicas complementarias			
11. Naturaleza jurídica de la relación de empleo Funcionario de carrera <input type="checkbox"/> Interino <input type="checkbox"/> Contratado laboral <input type="checkbox"/> Contratado administrativo <input type="checkbox"/>						12. Horario del puesto de trabajo	

B. ACTIVIDAD PUBLICA SECUNDARIA QUE SE PRETENDE COMPATIBILIZAR O AQUELLA EN QUE CESARA

1. Ministerio, C. Autónoma o Corporación Local		2. Centro directivo, Organismo o Ente público		3. Localidad		4. Provincia	
5. Denominación del puesto de trabajo				6. Cuerpo, Escala o categoría		7. Grupo A B C D E	
8. Número de Registro de Personal		9. Antigüedad en el Cuerpo, Escala o categoría		10. Retribución íntegra mensual ordinaria TOTAL pts. básicas complementarias			
11. Naturaleza jurídica de la relación de empleo Funcionario de carrera <input type="checkbox"/> Interino <input type="checkbox"/> Contratado laboral <input type="checkbox"/> Contratado administrativo <input type="checkbox"/>						12. Horario del puesto de trabajo	

13. ¿Tiene alguna otra actividad o puesto de trabajo en el sector privado? ¿Cuál?		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		14. ¿Cesa en ella? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
15. Excepcionalmente, ¿tiene alguna otra actividad o empleo en el sector público? Describir		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		16. ¿Cesa en ella? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

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

1. Empresa o actividad		2. Domicilio		3. Localidad		4. Provincia	
5. Tipo de actividad				6. Cuenta propia <input type="checkbox"/> Cuenta ajena <input type="checkbox"/>		7. Horario	

Los códigos en rojo los rellenará la Administración.

En a de de 19.....
(Firma)

ESTE IMPRESO SE REMITIRA POR DUPLICADO EJEMPLAR