



Solicitud de compatibilidad segunda actividad

1.- Datos del interesado:

NIF/NIE		Apellido 1								
Apellido 2				Nombre						
Correo electrónico										
Dirección	Tipo vía			Nombre vía			Nº		Portal	
Piso		Puerta		CP		Localidad			Provincia	
Fax				Teléfono Fijo			Teléfono Móvil			

2.- Datos de el/la representante:

NIF/NIE		Apellido 1			Apellido 2					
Nombre					Correo electrónico					
Fax				Teléfono Fijo			Teléfono Móvil			

3.- Medio de notificación:

<input type="radio"/>	Deseo ser notificado/a de forma telemática (sólo para usuarios dados de alta en el Sistema de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid)										
<input type="radio"/>	Deseo ser notificado/a por correo certificado										
	Tipo de vía				Nombre vía			Nº		Portal	
	Piso		Puerta		CP		Localidad			Provincia	

4.- Datos del puesto de trabajo (actividad pública principal por la que se opta):

Denominación											
Centro Directivo/Organismo											
Consejería						Horario trabajo					
Vinculación	<input type="radio"/> Funcionario carrera		<input type="radio"/> Estatutario Fijo			<input type="radio"/> Laboral Fijo		<input type="radio"/> Otra			
	<input type="radio"/> Funcionario interino		<input type="radio"/> Estatutario eventual			<input type="radio"/> Laboral Temporal					
Grupo funcional/estatutario/o laboral equivalente					<input type="radio"/> OA1 <input type="radio"/> OA2 <input type="radio"/> OB <input type="radio"/> OC1 <input type="radio"/> OC2 <input type="radio"/> Agrupación Profesional						

5.- Datos de la actividad pública cuya compatibilidad se solicita:

<input type="radio"/> Comunidad de Madrid	<input type="radio"/> Estatal	<input type="radio"/> Otra Comunidad Autónoma	<input type="radio"/> Administración Local	<input type="radio"/> Universidad	<input type="radio"/> Otra Administración						
Denominación											
Centro Directivo/ Consejería Organismo/ Ente Público						Horario de trabajo					
Vinculación	<input type="radio"/> Funcionario carrera		<input type="radio"/> Estatutario Fijo			<input type="radio"/> Laboral Fijo		<input type="radio"/> Otra			
	<input type="radio"/> Funcionario interino		<input type="radio"/> Estatutario eventual			<input type="radio"/> Laboral Temporal					
Grupo funcional/estatutario/o laboral equivalente					<input type="radio"/> OA1 <input type="radio"/> OA2 <input type="radio"/> OB <input type="radio"/> OC1 <input type="radio"/> OC2 <input type="radio"/> Agrupación Profesional						



## Comunidad de Madrid

### 6.- Datos de la actividad privada cuya compatibilidad se solicita:

<input type="radio"/> Por cuenta propia					<input type="radio"/> Por cuenta ajena				
Actividad									
Empresa privada									
Horario de trabajo		Desde			hasta			Nº horas semanales	
Tipo de vía		Nombre vía			Nº		Portal		
Piso	Puerta	CP	Localidad			Provincia			
Fax		Teléfono Fijo			Teléfono Móvil				

### 7.- Documentación requerida:

TIPO DE DOCUMENTO	Se aporta en la solicitud
En el caso de actividades privadas por cuenta ajena certificado de empresa donde figure expresamente la jornada semanal y el horario de trabajo	<input type="checkbox"/>
Otra documentación	

### 8- DECLARACIÓN RESPONSABLE:

El/la solicitante declara ser ciertos los datos consignados en la presente solicitud y quedar enterado/a de la obligación de comunicar inmediatamente cualquier variación de los mismos.

En ....., a..... de..... de.....

**FIRMA**

**DESTINATARIO**