VNIVERSITAT DE VALÈNCIA

SOL·LICITUD DE COMPATIBILITAT PER ACTIVITATS

P¼bliques ☐ **Privades** ☑

1. Dades del sol·licitant

1 COGNOM | **2 COGNOM** | **NOM**

2. Dades relatius a la sol·licitud

A. ACTIVITAT PUBLICA PRINCIPAL O ACTIVITAT POR LA QUE SE OPTA

Universitat | Facultat / Servei | Departament

Naturalesa Jurídica: FUNCIONARI DE CARRERA | Grup de pertinença: A | Denominació del lloc de treball

Classificació del lloc de treball | Horari Lloc de Treball

B. ACTIVITAT PUBLICA SECUNDARIA QUE ES PRETEN COMPATIBILITZAR

Universitat | Centre Directiu | Centre de Treball

Localitat | Província | Grup de pertinença: A | Denominació del lloc de treball

Classificació del lloc de treball | Horari de Treball: ☐ Matins ☐ Vesprades

C. DADES DE L'ACTIVITAT PRIVADA PER LA QUE SOL.LICITA COMPATIBILITAT

Empresa | Domicili | Localitat | Província

Tipus d'activitat | Compte propi ☐ Compte d'altre ☐ | Horari de Treball Matins ☐ Vesprades ☐

3. Declaració, Lloc, Data i signatura

L'interessat **DECLARA** que no desenvolupa altres activitats distintes a las consignades en el formulari (en cas afirmatiu,escriviu y **SOL·LICITA** la concessió de la compatibilitat.

Val¯ncia, de 2014

Signatura de l'interessat/ada

SR. GERENT DE LA UNIVERSITAT DE VALÊNCIA