



POLITÉCNICA

CAMPUS DE EXCELENCIA INTERNACIONAL

UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE MADRID
RECTORADO · EDIFICIO A
Ramiro de Maeztu, 7
28040 Madrid

SOLICITUD DE COMPATIBILIDAD PARA EL DESEMPEÑO DE SEGUNDA ACTIVIDAD

I. DATOS DEL/LA SOLICITANTE

Form fields for applicant data: Apellidos, Nombre, D.N.I., Dirección, Teléf., Localidad, Provincia, C.P.

II. DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO (actividad pública principal por la que se opta)

Form fields for main job position: Denominación del puesto de trabajo, Nivel Complemento Destino, Grupo (A, B, C, D), Vinculación, Horario de trabajo, Complemento específico, Centro Directivo/Organismo

III. DATOS DE LA ACTIVIDAD CUYA COMPATIBILIDAD SE SOLICITA (actividad pública secundaria)

Form fields for secondary job position: Denominación del puesto de trabajo, Nivel Complemento Destino, Grupo (A, B, C, D), Vinculación, Horario de trabajo, Complemento específico, Centro Directivo/Organismo

IV. ACTIVIDAD PRIVADA

Form fields for private activity: Por cuenta propia/ajena, Empresa o actividad, Dirección, Localidad, Provincia, C.P., Telefono, Tipo de actividad, Número de horas de trabajo mensuales, Horario

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.

Madrid, de de

(firma interesado)

SR. RECTOR MAGNÍFICO DE LA UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE MADRID.