

## CONSEJO GENERAL DEL PODER JUDICIAL

En relación con lo establecido en la Ley 1/1985 de 18 de Enero, 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 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 LA ACTIVIDAD PRIVADA (Art. 14 de la Ley), cumplimentando los apartados A y C.
- EN NINGÚN CASO SE PODRA SOLICITAR PARA MAS DE UNA SEGUNDA ACTIVIDAD, PUBLICA O PRIVADA, ADEMAS DE LA UNIVERSITARIA, CONSIDERADA ESTA COMO PRINCIPAL

### 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 UNIVERSITARIA

1. Centro de trabajo	
2. Cuerpo	3. Puesto de trabajo
4. Retribución mensual Total ..... Sueldo base ..... Antigüedad ..... R. Complementarias .....	
7. Naturaleza jurídica de la relación de empleo Funcionario de carrera <input type="checkbox"/> Interino <input type="checkbox"/> Laboral fijo <input type="checkbox"/> Laboral temporal <input type="checkbox"/>	
8. Horario	

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

1. Ministerio, C.C.A.A. 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 <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	
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 Horas lectivas <input type="checkbox"/> Prácticas <input type="checkbox"/> Permanencia <input type="checkbox"/>	

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

### C. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD PRIVADA PARA LA QUE 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

En Sevilla a .....de.....de.....

<sup>1</sup> Si se trata de actividades docentes se consignarán los datos de la casilla 12 del apartado B)

#### DOCUMENTOS A ACOMPAÑAR A LA SOLICITUD:

1. Certificación de haberes en la actividad universitaria y en la que se pretende compatibilizar.
2. Certificación del Centro en donde se presta la actividad secundaria expresiva del caracter con que se presta la misma y del horario exigido para desempeñarla.

EXCMO. SR.PRESIDENTE DEL CONSEJO GENERAL DEL PODER JUDICIAL

ESTE IMPRESO SE REMITIRA POR DUPLICADO EJEMPLAR