

# JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE HACIENDA Y ADMINISTRACIÓN PÚBLICA  
Secretaría General para la Administración Pública

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

**SOLICITUD**

## COMPATIBILIDAD GENÉRICA PARA EL EJERCICIO DE ACTIVIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS

1 DATOS PERSONALES				
APELLIDOS Y NOMBRE			SEXO	DNI
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN			Nº	ESC. Nº PISO PUERTA
MUNICIPIO		PROVINCIA		C. POSTAL
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO			

2 DATOS DEL PUESTO PÚBLICO PRINCIPAL		
DENOMINACIÓN DEL PUESTO	CONSEJERÍA/ORGANISMO/EMPRESA PÚBLICA/ FUNDACIÓN/OTROS	
CENTRO DE TRABAJO		
MUNICIPIO	PROVINCIA	C. POSTAL
<b>HORARIO DE TRABAJO DE MAÑANA</b>		
LUNES: de ..... a .....	MARTES: de ..... a .....	MIÉRCOLES: de ..... a .....
VIERNES: de ..... a .....	SÁBADO: de ..... a .....	DOMINGO: de ..... a .....
<b>HORARIO DE TRABAJO DE TARDE</b>		
LUNES: de ..... a .....	MARTES: de ..... a .....	MIÉRCOLES: de ..... a .....
VIERNES: de ..... a .....	SÁBADO: de ..... a .....	DOMINGO: de ..... a .....
OBSERVACIONES		

3 DATOS DE LA PRIMERA ACTIVIDAD A COMPATIBILIZAR		
<input type="checkbox"/> PÚBLICA:	<input type="checkbox"/> En la Junta de Andalucía	<input type="checkbox"/> En otras Administraciones
<input type="checkbox"/> PRIVADA:	<input type="checkbox"/> Por cuenta propia	<input type="checkbox"/> Por cuenta ajena
ACTIVIDAD	ORGANISMO/EMPRESA	
DOMICILIO DEL CENTRO DE TRABAJO		
MUNICIPIO	PROVINCIA	CÓD. POSTAL
<b>HORARIO DE TRABAJO DE MAÑANA</b>		
LUNES: de ..... a .....	MARTES: de ..... a .....	MIÉRCOLES: de ..... a .....
VIERNES: de ..... a .....	SÁBADO: de ..... a .....	DOMINGO: de ..... a .....
<b>HORARIO DE TRABAJO DE TARDE</b>		
LUNES: de ..... a .....	MARTES: de ..... a .....	MIÉRCOLES: de ..... a .....
VIERNES: de ..... a .....	SÁBADO: de ..... a .....	DOMINGO: de ..... a .....
OBSERVACIONES		



4 DATOS DE LA SEGUNDA ACTIVIDAD A COMPATIBILIZAR			
<input type="checkbox"/> PÚBLICA:	<input type="checkbox"/> En la Junta de Andalucía	<input type="checkbox"/> En otras Administraciones	
<input type="checkbox"/> PRIVADA:	<input type="checkbox"/> Por cuenta propia	<input type="checkbox"/> Por cuenta ajena	
ACTIVIDAD		ORGANISMO/EMPRESA	
DOMICILIO DEL CENTRO DE TRABAJO			
MUNICIPIO		PROVINCIA	CÓD. POSTAL
<b>HORARIO DE TRABAJO DE MAÑANA</b>			
LUNES: de .....	a .....	MARTES: de .....	a .....
MIÉRCOLES: de .....	a .....	JUEVES: de .....	a .....
VIERNES: de .....	a .....	SÁBADO: de .....	a .....
DOMINGO: de .....	a .....		
<b>HORARIO DE TRABAJO DE TARDE</b>			
LUNES: de .....	a .....	MARTES: de .....	a .....
MIÉRCOLES: de .....	a .....	JUEVES: de .....	a .....
VIERNES: de .....	a .....	SÁBADO: de .....	a .....
DOMINGO: de .....	a .....		
OBSERVACIONES			

5 DATOS DE LA TERCERA ACTIVIDAD A COMPATIBILIZAR			
<input type="checkbox"/> PÚBLICA:	<input type="checkbox"/> En la Junta de Andalucía	<input type="checkbox"/> En otras Administraciones	
<input type="checkbox"/> PRIVADA:	<input type="checkbox"/> Por cuenta propia	<input type="checkbox"/> Por cuenta ajena	
ACTIVIDAD		ORGANISMO/EMPRESA	
DOMICILIO DEL CENTRO DE TRABAJO			
MUNICIPIO		PROVINCIA	CÓD. POSTAL
<b>HORARIO DE TRABAJO DE MAÑANA</b>			
LUNES: de .....	a .....	MARTES: de .....	a .....
MIÉRCOLES: de .....	a .....	JUEVES: de .....	a .....
VIERNES: de .....	a .....	SÁBADO: de .....	a .....
DOMINGO: de .....	a .....		
<b>HORARIO DE TRABAJO DE TARDE</b>			
LUNES: de .....	a .....	MARTES: de .....	a .....
MIÉRCOLES: de .....	a .....	JUEVES: de .....	a .....
VIERNES: de .....	a .....	SÁBADO: de .....	a .....
DOMINGO: de .....	a .....		
OBSERVACIONES			

6 DOCUMENTACIÓN ADJUNTA
<b>ACTIVIDAD PRIVADA POR CUENTA AJENA:</b>
<input type="checkbox"/> Certificación de horario expedido por la empresa, en caso de actividad privada por cuenta ajena.

7 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
La persona abajo firmante <b>DECLARA</b> , bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en este impreso, así como en la documentación adjunta, en su caso, y <b>SOLICITA</b> la compatibilidad para las actividades enumeradas en los apartados anteriores.
En ..... a ..... de ..... de .....
EL/LA INTERESADO/A
Fdo.: .....

ILMO/A. SR/A. SECRETARIO/A GENERAL PARA LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

**PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Hacienda y Administración Pública le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la tramitación del expediente de compatibilidad genérica.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Secretaría General para la Administración Pública de la Consejería de Hacienda y Administración Pública.