



SOLICITUD DE COMPATIBILIDAD DEL P. A. S. PARA PARTICIPACIÓN EN PROYECTOS DE INVESTIGACION, CURSOS, MASTER, ETC.

1.- Datos del solicitante

Form with fields: Primer Apellido, Segundo Apellido, Nombre, D.N.I., Grupo, Cuerpo/Escala/Categoría, Puesto de trabajo, Destino, Horario del puesto, Teléfono

2.- Actividad que se pretende compatibilizar

Form with fields: Proyecto/Curso/Master, Referencia, Clave Orgánica, Director de la actividad, Gratificación propuesta, Nº total Horas, Horario de la actividad, Periodo/s de la actividad

Descripción de las tareas a realizar:

El solicitante DECLARA que no desempeña otras actividades distintas a las consignadas en el formulario (en caso afirmativo, describir ...) y SOLICITA la concesión de la compatibilidad. En a de de 20 (Firma del solicitante)

INFORME: Los datos consignados en el apartado 2 son ciertos. EL/LA DIRECTOR/A DE LA ACTIVIDAD, (Firma y fecha)

AUTORIZACIÓN del Superior Jerárquico. EL/LA..... (Firma y Fecha) Fdo.:

Complex form with orange and blue headers: Servicio de Recursos Humanos, Servicio de G. Investigación / Serv. G. Presupuestaria y Contable. Includes fields for annual gratification, maximum price/hour, and signatures of the HR and Accounting/Investigation services.

RESOLUCIÓN

Vista la normativa al efecto, este Rectorado acuerda:

- CONCEDER la compatibilidad solicitada.
DENEGAR la compatibilidad solicitada por:

León, a..... dede

EL RECTOR,

Fdo.:.....