



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

1.- Datos del solicitante

| | | | |
|-----------------|--|-------------------|----------|
| Primer Apellido | Segundo Apellido | Nombre | D.N.I. |
| Grupo | Cuerpo/Escala/Categoría | Puesto de trabajo | |
| Destino | Horario del puesto (En su caso, indicar horario de MT o los horarios y periodos de los TURNOS) | | Teléfono |

2.- Actividad que se pretende compatibilizar

| | | | |
|---------------------------------------|----------------|--------------------------|---|
| Proyecto/Curso/Master | | | |
| Referencia | Clave Orgánica | Director de la actividad | |
| Gratificación propuesta | Nº total Horas | Horario de la actividad | Periodo/s de la actividad: (Fechas Desde-Hasta) (Registrar en Control Horario) |
| 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.: |
| <i>Servicio de Recursos Humanos</i> | <i>Servicio de G. Investigación / Serv. G. Presupuestaria y Contable</i> |
| Gratificación anual acumulada: .. Máximo Precio/Hora | <input type="checkbox"/> Cumple con los requisitos exigidos. <input type="checkbox"/> No procede la autorización: ◇ Supera el máximo precio/hora ◇ |
| EL JEFE DE SERVICIO DE RR. HUMANOS, León, de de 20... | EL JEFE DE SERVICIO, León, de de 20... |
| Fdo.: | Fdo.: |

RESOLUCIÓN

Vista la normativa al efecto, esta Gerencia acuerda:

CONCEDER la compatibilidad solicitada.

DENEGAR la compatibilidad solicitada por:

León, a..... de de

LA GERENTE,
M^a del Carmen García de Elías

Fdo.: