## SOLICITUD DE COMPATIBILIDAD DE ACTIVIDAD PRIVADA

En cumplimiento de lo establecido en la Ley 53/84, de 26 de diciembre, el/la abajo firmante, cuyos datos personales y profesionales se consignan, solicita compatibilizar su puesto de trabajo docente con la actividad privada cuyos datos se hacen constar.

DATOS PERSONALES						
1 Primer apellido		2 Segundo apellido		3 Nombre		
4 NIF	5 Domicilio					
- Tlfno. 7 Localidad				8 Cód. Postal		
9 Provincia	10 Correo electrónico					
A ACTIVIDAD PRINCIPAL						
1 CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CIENCIA		2 Centro Educativo:			3 Localidad	
Y FORMACIÓN PROFESIONAL						
4 Cuerpo Docente				5 Grupo A 1 A2		
6 Naturaleza Jurídica de la relación de empleo    Funcionario de carrera   Interino				☐ Personal Laboral		
B ACTIVIDAD PRIVADA A COMPATIBILIZAR						
1 Empresa	2 Domicilio			3 Localidad - Provincia		
4 Tipo de actividad 6.			6 Régin	6 Régimen por cuenta		
]			☐ Propia ☐ Ajena			
C DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:						
<ul> <li>☐ Horario de la actividad principal</li> <li>☐ Horario de la actividad a compatibilizar</li> </ul>						
Tiorano de la actividad a compatibilizar						
De conformidad con lo establecido en la Disposición Adicional Octava de la Ley 7/2013, de 27 de diciembre, de Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma de Extremadura para 2014, y encontrándome incluido en el ámbito de aplicación establecido en la Instrucción Primera de la Resolución de 30 de diciembre de 2013, de la Dirección General de Personal Docente,  SOLICITO						
1 La reducción voluntaria del complemento específico y/o conceptos equiparables, con objeto de adecuar su cuantía a las condiciones establecidas en el art. 16.4 de la Ley/1984, de 26 de diciembre, de incompatibilidades del personal al servicio de las Administraciones Públicas.						
2 El reconocimiento de incompatibilidad para el ejercicio de la citada actividad privada, una vez reconocida y notificada la resolución favorable por la que se acuerda la reducción del complemento específico y/o conceptos equiparables.						
Enade 20						
EL/LA INTERESADO/A (firma)						

## ILMO. SR. DIRECTOR GENERAL DE PERSONAL DOCENTE. Avda. Valhondo s/n. Edificio III Milenio, Módulo 5, 3ª Planta. 06800. Mérida.

PROTECCIÓN DE DATOS. Se informa que los datos de carácter personal que se hagan constar en el presente impreso, serán objeto de tratamiento automatizado a los fines de tramitar su solicitud por parte de la Administración educativa, adoptándose las medidas oportunas para asegurar un tratamiento confidencial de los mismos. La cesión de datos de carácter personal se hará en la forma y con las limitaciones y derechos que otorga la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal. Se podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición contemplados en la citada Ley, ante la Dirección General de Personal Docente.