

DECLARACIÓN RESPONSABLE

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI/NIE: CATEGORÍA/CUERPO/ESCALA:

DESTINO EN:

DECLARO

Que la actividad a realizar durante el periodo
indicada a continuación, no tiene carácter permanente o habitual, no interfiere en el horario habitual de trabajo, no se origina como consecuencia de una relación de empleo o de prestación de servicios, por lo que esta quedaría exceptuada del régimen de incompatibilidades según lo establecido en el art. 19 de la Ley 53/1984, de 26 de diciembre, de Incompatibilidades del Personal al Servicio de las Administraciones Públicas:

- ☐ a) Las derivadas de la Administración del patrimonio personal o familiar, sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 12 de la presente Ley.
- ☐ b) La dirección de seminarios o el dictado de cursos o conferencias en Centros oficiales destinados a la formación de funcionarios o profesorado, cuando no tenga carácter permanente o habitual ni supongan más de setenta y cinco horas al año, así como la preparación para el acceso a la función pública en los casos y forma que reglamentariamente se determine.
- ☐ c) La participación en Tribunales calificadores de pruebas selectivas para ingreso en las Administraciones Públicas.
- ☐ d) La participación del personal docente en exámenes, pruebas o evaluaciones distintas de las que habitualmente les correspondan, en la forma reglamentariamente establecida.
- ☐ e) El ejercicio del cargo de Presidente, Vocal o miembro de Juntas rectoras de Mutualidades o Patronatos de Funcionarios, siempre que no sea retribuido.
- ☐ f) La producción y creación literaria, artística, científica y técnica, así como las publicaciones derivadas de aquéllas, siempre que no se originen como consecuencia de una relación de empleo o de prestación de servicios.
- ☐ g) La participación ocasional en coloquios y programas en cualquier medio de comunicación social.
- ☐ h) La colaboración y la asistencia ocasional a Congresos, seminarios, conferencias o cursos de carácter profesional.

Y para que así conste a los efectos oportunos, firmo la presente declaración a fecha de la firma digital.
(firma)

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD:

ORGANISMO:

DESCRIPCIÓN (incluir fechas y horarios):

(Fecha)

Responsable de la actividad

Fdo.: _____

ACEPTACIÓN DE LA PERSONA PROPUESTA

En relación con la propuesta de actividad, le comunico que ACEPTO en los términos indicados en la misma. Del mismo modo, le comunico que, estando la percepción del pago de las actividades realizadas supeditada al cumplimiento horario de mi puesto principal, compensaré las horas dedicadas al desarrollo de la actividad con días de libre disposición y, en el caso de curso Online, se realizará el seguimiento de este fuera del horario de trabajo.

(Fecha)

Fdo.: _____

Vista la información y la documentación facilitada, ha resuelto autorizar la actividad indicada.

En Móstoles, a _____ de _____ de 20....

El Rector

P.D. El Gerente General

(Resol. 20/02/2018, BOCM 5 de marzo de 2018)

Fdo.: Darío Sánchez Villar