



Declaración de Compatibilidad

D./D^a. declaro que la actividad realizada en el centro/departamento Instituto de Ciencias de la Educación (ICE) / Secretariado de Formación y Evaluación, queda exceptuada del régimen de incompatibilidades tal y como establece el artículo 19 de la Ley 53/1984, de 26 de Diciembre de Incompatibilidades del Personal al servicio de las Administraciones Públicas, acogiéndose al apartado: (1)

b) Dirección de Seminarios o el dictado de cursos o conferencias en Centros Oficiales destinados a la formación de funcionarios o profesorado, cuando no tengan carácter permanente o habitual, ni supongan más de 75 horas al año, así como la preparación para el acceso a la Función Pública en los casos y forma que reglamentariamente se determine.

h) La colaboración y la asistencia ocasional a Congresos, Seminarios, Conferencias o Cursos de carácter profesional.

Asimismo, declaro que no supero los límites retributivos establecidos en el artículo 7 de la mencionada Ley.

Personal no vinculado

No percibo retribuciones periódicas con cargo a la Administración Pública.

Sevilla, a

Fdo.:

N.I.F.:



La cumplimentación del formulario, implica la aceptación de la normativa de protección de datos.

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos de la UE 2016/679 y la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de datos personales y garantía de derechos digitales, la Universidad de Sevilla, como responsable del tratamiento, le informa que los datos personales -recogidos mediante la cumplimentación de este formulario- serán tratados para la finalidad de dar cumplimiento a los servicios que tiene encomendados respecto a la formación, desarrollo competencial y evaluación de la actividad docente del Personal Docente y/o Investigador de la Universidad de Sevilla y que este tratamiento está legitimado por cumplimiento de una obligación legal. Asimismo se informa que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, así como otros derechos, como se explica en la información adicional, que podrá ser consultada en el siguiente enlace (<https://sfep.us.es/wsfe/sfep/assets/ClausuladeinformacionICEdefOK.pdf>)

DATOS PERSONALES

NOMBRE Y APELLIDOS:

N.I.F.:

DOMICILIO:

MUNICIPIO:

PROVINCIA:

C.P.:

VINCULACIÓN CON LA ADMINISTRACIÓN:

CENTRO DE TRABAJO:

CATEGORÍA PROFESIONAL:

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

ACCIÓN FORMATIVA QUE IMPARTE Y HORAS IMPARTIDAS

NOMBRE DE LA ACCIÓN FORMATIVA:

FECHA DE REALIZACIÓN:

HORARIO EN EL QUE HA IMPARIDO LA ACCIÓN FORMATIVA:

NÚMERO DE HORAS IMPARTIDAS:

DATOS BANCARIOS

ENTIDAD BANCARIA:

IBAN CUENTA (24 caracteres):

DIRECCIÓN:

MUNICIPIO / PROVINCIA / CP:

Sevilla, a

Fdo.:

N.I.F.: