



RECINTO DE CIENCIAS MÉDICAS
JUNTA ADMINISTRATIVA



CONSIDERACIÓN DE LICENCIA SIN SUELDO O CON SUELDO
DOCUMENTOS REQUERIDOS AL CANDIDATO – PERSONAL DOCENTE

Nombre: _____ Facultad o Decanato: _____

Rango actual: _____ E-mail: _____@upr.edu

	Sí	No	N/A
1. Carta del solicitante a su jefe inmediato	()	()	()
2. Recomendación (carta) del Decano	()	()	()
3. Recomendación (carta) del Comité de Personal del Facultad	()	()	()
4. Recomendación (carta) del Director del Departamento	()	()	()
5. Recomendación (carta) del Comité de Personal del Departamento	()	()	()
6. Formulario – Solicitud de Licencia Extraordinaria (El documento debidamente cumplimentado por el Director de la Oficina de Gerencia de Capital Humano - Revisado 07/2016 DGCH)	()	()	()
7. Carta de admisión o aceptación donde se va a realizar la actividad	()	()	()
8. Curriculum Vitae actualizado con las credenciales certificadas (Certificación 02, 2015-16, JA-RCM)	()	()	()
9. Certificación de años de servicios por el Director de Recursos Humanos	()	()	()
10. Resumen de actividades que han de realizar	()	()	()
11. Certificación de fondos del sustituto (si aplica)	()	()	()

➤ **Nota: Cuando la licencia sea para realizar estudios use el formulario JA-RCM#9**