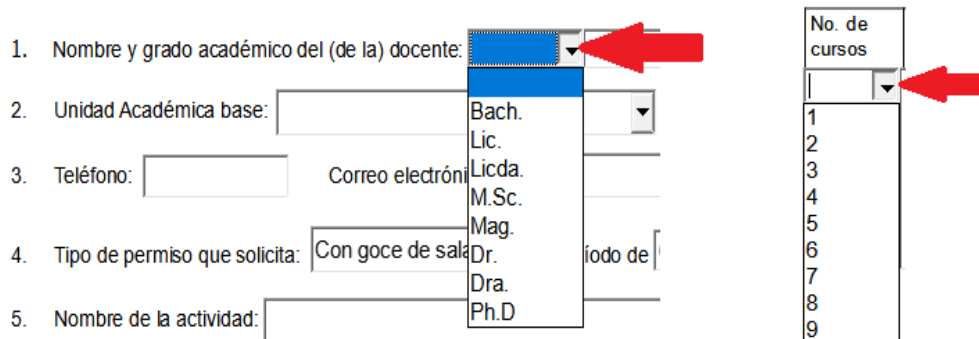


Observaciones para llenar este formulario:

El documento es un archivo PDF, debe descargarlo para llenarlo y después enviarlo. Por ello, debe tener instalado en su equipo un lector de archivos PDF ya sea Adobe Acrobat Reader DC o Foxit Reader, por mencionar algunos de los muchos que existen y que son gratuitos.

Algunos campos son de selección y no de ingreso de datos; por eso, al hacer clic en la flecha del botón en los campos de los ítems número 1 (el primer campo), 2, 4, 7 y 11 (el primer campo) del formulario se desplegará una lista de opciones. Ejemplos:



1. Nombre y grado académico del (de la) docente: [dropdown menu] ←

2. Unidad Académica base: [dropdown menu]

3. Teléfono: [input field] Correo electróni: [input field]

4. Tipo de permiso que solicita: [dropdown menu] Con goce de sala [input field] íodo de [input field]

5. Nombre de la actividad: [input field]

No. de cursos [dropdown menu] ←

1
2
3
4
5
6
7
8
9

Los campos que no tienen botón con flecha sí permiten ingresar datos, para ello, sólo tiene que hacer clic sobre el campo. Algunos de estos campos tienen límite de caracteres, por ejemplo, en el caso de teléfono solo se permiten como máximo nueve caracteres (considerando un único guion), ejemplo:

3. Teléfono: 2511-0000

En el ítem 4 el campo de “periodo” corresponde un rango de fechas que se debe ingresar con el formato DD/MM/AAAA (día/mes/año). Las fechas que aparecen por defecto se pueden modificar.

Formulario para la solicitud de permisos para participar en actividades académicas que requieren permiso con o sin goce de salario

Con la finalidad de contar con toda la información requerida para poder tramitar en forma expedita su solicitud de permiso, sírvase completar los siguientes datos y luego adjunte este formulario a su nota de invitación en la que se indiquen claramente las condiciones en que ésta se hace y su carta de solicitud del permiso correspondiente, dirigida a la dirección de su Unidad Académica, en la cual no es necesario repetir la información brindada en este documento.

Gracias por su colaboración, atentamente,

Rosaura M. Romero Chacón, *Ph.D*
Decana Facultad de Ciencias

1. Nombre y grado académico del (de la) docente:
2. Unidad Académica base:
3. Teléfono: Correo electrónico:
4. Tipo de permiso que solicita: período de a
5. Nombre de la actividad:
6. Lugar donde se llevará a cabo la actividad:
Ciudad: País:
7. Carácter de su participación:
8. En caso de realizar alguna presentación (ponencia, conferencia, curso...) por favor indicar el título:
9. Especifique la relevancia de la actividad:

¿Recibirá ayuda económica?

Sí

Monto:

Fuente de
financiamiento:

No

Si la actividad en que usted va a participar se va a llevar a cabo en tiempo lectivo, favor indicar los cursos que imparte y cómo planea que éstos no se vean afectados. Si algún o alguna colega le sustituirá, por favor indicarlo:

No. de cursos	Sigla de curso (s)	Nombre del curso	Docente que le sustituirá	Firma del docente que le sustituirá
<input type="text"/>				

Firma del (de la) docente solicitante

Cédula

.....
La siguiente información deberá ser completada por la Dirección de la Unidad Académica

El (la) docente que solicita el permiso está en la siguiente condición laboral, favor indicar:

En propiedad

Interino sin continuidad laboral

Interino con continuidad laboral (Debe contar con al menos 3 ciclos continuos de nombramiento)

Profesor Invitado I año

Profesor Invitado II año

Jornada en la que se encuentra nombrada la persona docente:

Firma Director(a) de la Unidad