



UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO
RECINTO DE RIO PIEDRAS
OFICINA DE RECURSOS HUMANOS

- Transacción
☒ Nombramiento
☐ Contrato
☐ Renovación
☐ Compensación adicional
☐ Cambio

Año Fiscal:
Número de
Referencia:
2012

Notificación de Nombramiento
Contrato de Servicio, Compensación Adicional o Cambio

1. Nombre Christian Rodríguez		2.Seguro Social: 801116705	
3. Transacción: (P16) Nombramiento?		4. FTE (P16) 1.0	5. Horas Período Pago 200.0
6. Propósito: (P16) Sacar A en DB		7. Prep. Acad.. Más Alta (P23)	
8. Fecha de Efectividad: (P16) Mes 21 Día 04 Año 2013		9. Fecha de Terminación: (P16) Mes 21 Día 04 Año 2013	
Datos de Empleo	P	VIGENTES	DESPUES DEL CAMBIO
10. Grupo de Trabajo/ Código de Asignación	16	TEst2	test3
11. Facultad, Departamento/ Decanato, Oficina	12	TEst2	test3
12. Número de Plaza	16	TEst2	test3
13. Cuenta(s) a afectarse	63	TEst2	test3
14. Título/Rango	16	TEst2	test3
15. Tipo de Nombramiento	16	TEst2	test3
16. Clase de Servicio	15	TEst2	test3
17. Código de Pago y/o CAL ID	16	TEst2	test3
18. Escala / Rate	16	TEst2	test3
19. Sueldo Total Bimensual	--	Fijo? SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fijo? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
20. Desglose de Salario (bimensual) fuera de Escala (P16) Bonificación \$ 12.0 Aumentos concedidos \$ 45.0 Sobresueldo \$ 12.0 Diferencial docente \$ 41.0 Prep. Acad. \$ 13.0 Quing. Ret. \$ 23.0			
21. Terminación de Asignación o Separación: P48 y P49 Status: d Grupo a Código asig. s Fecha de Terminación: Mes h Día a Año s Tipo deTransacción: f Razón: g			
22. AEELA <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	23. Retiro <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Tipo de Cotización tumaieslagorda	24. Jornada Completa <input type="checkbox"/> Parcial <input checked="" type="checkbox"/>
25. Asignación principal <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No			
26. Decanato, Facultad, Depto. u Oficina que genera la compensación adicional Naturales		27. Descripción de la tarea o cursos en C/A (días, horario, sección y créditos) 1 (1) arrivederci 2 (2) bogiorno	
29. Firmas Director de Escuela, Depto./ Oficina Decano de la Facultad Decano/Director Unidad que recibe el serv. Director de Presupuesto/Finanzas Director de Recursos Humanos Decano de Administración Firma del Empleado		30. Observaciones y/o Programa Académico para C/A Espero que salga bien	