



UNIVERSIDAD DE  
COSTA RICA



31 de agosto del 2012

VAS-ED-1865-2012

UCR FM 09:43 01/09/12

Ing. Roberto Guillén  
Delegado Ejecutivo  
FUNDEVI

Estimado señor:

Le remito con el respectivo visto bueno, presupuesto correspondiente al proyecto *ED-312*  
*"Programa de Educación Médica Continua"*, de la Facultad de Medicina.


Sin otro particular, se despide

Cordialmente,

Alice L. Pérez, Ph.D.  
Vicerrectora a.i.  
Vicerrectoría de Acción Social



VICERRECTORIA  
ACCION SOCIAL

Cc: Dr. Luis Diego Calzada Castro, Decano, Facultad de Medicina  COPIA

Adj: Lo indicado

ccs/ecg



Página: 1 de 1

03/02/2012

Versión: 1

Oficio Unidad Operativa

Código de Cuenta #:  
en FUNDEVI

1497

# Inscripción en la  
Vicerrectoría:

ED-312

Fecha:

22/6/2012

Unidad Operativa:

Decanato, Facultad de Medicina

Nombre del proyecto:

Programa de Educación Continua Facultad de Medicina

Vicerrectoría de

Acción Social

Vigencia del Proyecto:

Inicia:

9/1/2012

Vence:

14/12/2012

Tipo de presupuesto: ☒ Inicial ☐ Adicional

(PRESUPUESTO ADICIONAL se utiliza para hacer ajustes de  
ingresos o de egresos en el presupuesto Inicial)

Vigencia del Presupuesto:

Del:

9/1/2012

Al:

14/12/2012

Modalidad de

Capacitación y Actualización

[Consultar tabla modalidades de vinculación](#)

Coordinador(a):

Dr. Luis Diego Calzada Castro

Teléfonos:

2511-4512

Celular:

Fax:

2234-1780

Dirección electrónica:

facultad.medicina@ucr.ac.cr

Encargado elaboración  
presupuesto:

Licda. Carmen Castro Mora

Teléfonos:

2511-8232

Celular:

8368-0241

Fax:

2234-1780

Dirección electrónica:

carmen.castro@ucr.ac.cr

Ente Financiador\*:

Autofinanciado

Tipo de ente  
financiador:

Publico en General

Monto por  
financiar:

3.100.000,00

Contacto de la

Teléfonos:

Celular:

Fax:

Dirección electrónica:

Observaciones:



Firma Coordinación del

Firma Dirección de la Unidad  
Operativa Responsable

Firma Vicerrectoría

Fecha

VICERRECTORIA  
ACCION SOCIAL

Fecha:

22/6/2012

# Inscripción en  
Vicerrectoría:

ED-312

Código de Cuenta #:  
en FUNDEVI

1497

Nota: Si su proyecto maneja ingresos en diferentes monedas se le asignará un número de cuenta separado, por lo que requiere llenar un formulario de presupuesto para cada cuenta

Moneda:

☒ Colones

☐ Dólares

☐ Otra moneda

### CRONOGRAMA ESTIMADO DE LOS INGRESOS

Monto total de los  
ingresos:

3.100.000,00

(Sumatoria de los montos de los  
diferentes entes financiadores)

Fecha  
estimada:

Monto:

15/7/2012

2.500.000,00

22/6/2012

600.000,00

Fecha  
estimada:

Monto:

Total

3.100.000,00

Nota: Los desembolsos deben coincidir con lo estipulado en el convenio, contrato, carta de intención o orden de compra firmada con el Ente Financiador.

### PORCENTAJES INSTITUCIONALES POR INCLUIR EN LOS COSTOS DEL PROYECTO

% costos indirectos UCR  
(Fondo de Desarrollo Institucional\*).

15,00%

% costos directos de  
administración FUNDEVI

5,00%

Por favor indique si tiene  
aprobada una exoneración:

☒ Sí ☐ No

Período de exoneración:

Del Al

Monto a  
exonerar:

\*Si modifica el porcentaje FDI debe adjuntar la nota de exoneración de la Rectoría

### INGRESOS

1. Saldo final del año anterior:

4.146.640,73

2. Nuevos ingresos totales estimados para el proyecto:

3.100.000,00

-(% costos indirectos UCR (FDI)).

465.000,00

-(% costos directos de administración FUNDEVI).

155.000,00

3. TOTAL DISPONIBLE PARA EJECUCIÓN DEL PROYECTO

6.626.640,73

Observaciones:




Firma Coordinación del Proyecto

Firma Dirección Unidad Operativa

Firma Vicerrectoría

VICERRECTORIA  
ACCION SOCIAL



**FUNDEVI**  
Fondo de Inversión y Desarrollo Social

**7-FCF-F-004 PRESUPUESTO DE EGRESOS**

Región: 1 de 1

03/02/2012

Versión: 1

Oficina Unidad Operativa

Digite el monto presupuestado para cada cuenta.

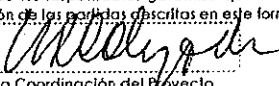
TOTAL Ingresos	TOTAL egresos	Diferencia
6.626.640,73	6.626.640,73	

**CÓDIGO DESCRIPCIÓN DE LA CUENTA MONEDA:** Colones

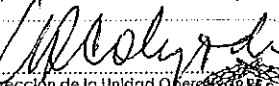
10-01-01	Sueldo para cargos fijos (Requiere detalle en 004).	560.000,00	
10-01-05	Vacaciones	23.294,00	
10-03-03	Decimo tercer mes (Aguinaldo).	46.848,00	
10-04-01	Contribución patronal seguro de salud de C.C.S.S	51.800,00	
10-04-02	Contribución Patronal al Instituto Mixto de Ayuda Social	2.800,00	
10-04-04	Contribución Patronal al Fondo de Desarrollo Social y Asignaciones Familia	28.000,00	
10-04-05	Contribución Patronal al Banco Popular y Desarrollo Comunal	2.800,00	
10-05-01	Contribución Patronal al seguro de pensiones de la C.C.S.S	27.552,00	
10-05-02	Contribución Patronal al Régimen Obligatorio de Pensiones Complementari	2.800,00	
10-05-03	Contribución Patronal al Fondo de Capitalización Laboral	16.800,00	
10-05-04	Fondo Patronal INS por IPI	5.600,00	
11-06-02	Póliza de Riesgos de Trabajo	5.768,00	
16-03-01	Prestaciones Legales (Otros Seguros).	29.848,00	
			<b>Total</b>
			<b>803.712,00</b>
<b>010 REMUNERACIONES</b>			
11-01-02	Kilometraje		
11-01-99	Alquileres		
11-02-99	Servicios Públicos		
11-03-02	Publicidad y propaganda	300.000,00	
11-03-03	Impresión, encuadernación y otros	400.000,00	
11-03-05	Servicios aduaneros		
11-04-06	Servicios Profesionales (Detallar en 005).	50.000,00	
11-04-99	Otros servicios de gestión y apoyo		
11-05-01	Transportes dentro y Fuera del país		
11-05-02	Viáticos dentro del país		
11-05-03	Viáticos en el exterior		
11-06-01	Seguros		
11-07-01	Gastos de capacitación y protocolo	1.807.408,00	
11-08-99	Mantenimiento y reparación de equipos		
11-09-99	Impuestos		
11-99-99	Comisiones y otros cargos		
			<b>Total</b>
			<b>2.557.408,00</b>
<b>011 SERVICIOS</b>			
12-01-01	Combustibles y lubricantes		
12-02-03	Alimentos y Bebidas	925.000,00	
12-03-99	Otros materiales y productos de uso en la construcción	270.520,73	
12-04-01	Herramientas e Instrumentos		
12-99-01	Útiles y materiales de oficina	275.000,00	
12-99-02	Útiles y materiales médicos, hospitalarios y de investigación		
12-99-10	Insumos para la venta		
12-99-99	Otros útiles, materiales y suministros	275.000,00	
			<b>Total</b>
			<b>1.765.520,73</b>
<b>012 MATERIALES Y SUMINISTROS</b>			
15-01-04	Equipo y mobiliario de oficina	1.500.000,00	
15-01-05	Equipo y programas de cómputo		
15-01-06	Equipo sanitario, de laboratorio e investigación		
15-01-07	Equipo y mobiliario educacional, deportivo y recreativo		
15-03-01	Terreno y edificaciones		
15-01-99	Maquinaria y equipo diverso		
			<b>Total</b>
			<b>1.500.000,00</b>
<b>015 BIENES DURADEROS</b>			
13-03-99	Intereses sobre otras obligaciones		
19-02-01	Sumas libres sin asignación presupuestaria		

**Firmas responsables**

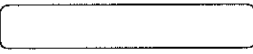
La firma de los responsables garantiza que la elaboración del presupuesto se ha realizado según la normativa aplicable y la justificación de las partidas descritas en este formulario.



Firma Coordinación del Proyecto

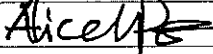


Firma Dirección de la Unidad Operativa



Revisado en la Vicerrectoría por

Fecha: \_\_\_\_\_



VºB. Vicerrector (a)


Fecha: \_\_\_\_\_


1. Toda compra de equipo mayor de \$1000,00 deberá presentar tres cotizaciones, sin excepción.

2. Los activos se donan a la UCR, excepto aquellos donde el ente donante estipule lo contrario.

3. Al finalizar el proyecto se deberá presentar la liquidación presupuestaria correspondiente.

**VICERRECTORIA ACCION SOCIAL**





FECHA: 22/6/2012

Número de inscripción en  
la Vicerrectoría

ED-312

MONEDA:

Colones

Código de  
Cuenta #:  
en FUNDEVI

1497

Detalle los salarios correspondientes a la partida 10-01-01: "Sueldo para cargos fijos".

Nombre	Cédula	Salario bruto mensual	Función que va a realizar	Periodo de contratación		Jornada UCR u otra entidad. Indique
				Inicio	Fin	
Flory Morera González	3-0258-0573	75.000,00	Docente/Investigador(a) ▼	23-06-12	23-06-12	1/4
Gonzalo Azúa Córdova	8-0067-0291	285.000,00	Coordinador(a) ▼			
Francisco Rivas Rauda	8-0074-0479	50.000,00	Docente/Investigador(a) ▼	22-06-12	22-06-12	TC
Gabriela Barrantes Montiel	1-1017-0964	50.000,00	Docente/Investigador(a) ▼	22-06-12	22-06-12	TC
Roy López Arias	1-0880-0828	50.000,00	Docente/Investigador(a) ▼	23-06-12	23-06-12	3/4
Mario González Salas	1-1014-0571	50.000,00	Docente/Investigador(a) ▼	22-06-12	22-06-12	3/4
			▼			
			▼			
			▼			
			▼			
			▼			



Las firmas de la coordinación del proyecto y la dirección de la Unidad Operativa responsable garantizan que los montos presupuestados en esta partida y este desglose, no incurren en superposición horaria con la carga académica de la Universidad de Costa Rica, y cumplen con la normativa universitaria vigente en esta materia.

Firma Coordinación del Proyecto

Firma Dirección de la Unidad Operativa

Firma Vicerrectoría

Fecha

VICERRECTORÍA  
ACCION SOCIAL

FUNDEVI

Fundación para el Desarrollo de la Investigación Científica y Tecnológica

## 7-FCF-F-006 DETALLE DE SERVICIOS PROFESIONALES

Página: 1 de 1

03/02/2012

Versión: 1

Oficina Unidad Operativa

Fecha:

22/6/2012

Número de inscripción en la Vicerrectoría

ED-312

Código de Cuenta #:  
en FUNDEVI

1497

Moneda:

Colones

Digite el detalle de los honorarios por consultorías y asesorías, correspondientes a la partida 11-04-06 (Servicios Profesionales) que se contratarán en el proyecto. Contrataciones a partir de \$1.000,00 dólares o su equivalente en colones requieren elaboración de contrato (Utilizar el formulario 7-CSA-FSP-001: *Solicitud de contrato de servicios*).

NOTA: Si aún no conoce el nombre del contratista indique el tipo de profesional que se requiere. Posteriormente, cuando ejecute esta partida debe informar a la Vicerrectoría respectiva el nombre y las calidades del mismo para su aprobación.

Nombre	Cédula	Profesión	Monto total	Vigencia del contrato		Jornada actual UCR v otra entidad	Detalle de los servicios o productos por realizar
				Desde	Hasta		
Jorge Porta Correa	8-0071-0135	Médico Especialista en urología	50.000,00	23-06-12	23-06-12	44/5	Expositor Curso Actualización Urología 2012 bimodal

La firma de los responsables del Proyecto y de la Unidad operativa correspondiente garantizan que los montos presupuestados en esta partida y según este desglose, corresponden a servicios que se realizan a nombre propio de cada contratista, sin estar sujetos a subordinación ni horario y no contravienen la legislación laboral, por lo que no constituyen relaciones laborales encubiertas.

Firma Coordinación del Proyecto

Firma Dirección de la Unidad Operativa

Firma Vicerrectoría

Fecha

VICERRECTORIA  
ACCION SOCIAL

**Justificación de partidas presupuesto del Programa de educación Continua de la Facultad de Medicina, manejado por FUNDEVI, proyecto 1497**

<b>Partida</b>	<b>Descripción</b>	<b>Justificación</b>	<b>Monto</b>
10-01-01	Suelos más cargas fijas	Pago de docentes del Curso de Urología 2012	¢ 803.712,00
11-03-02	Publicidad y propaganda	Divulgar las actividades en diversos medios para captar asistencia	300.000,00
11-03-03	Impresión, encuadernación y otros	Impresiones de la documentación brindada a los participantes	400.000,00
11-04-06	Servicios Profesionales	Pago de profesional que impartió dos charlas que no labora con la UCR	50.000,00
11-07-01	Gastos de capacitación y protocolo	Pago de catering service, actividades del personal que brinda apoyo al Programa	1.807.408,00
12-02-03	Alimentos y bebidas	Compra de bocadillos, refrescos, té, café, etc., para brindar en conversatorios o charlas donde no se contrata el servicio de catering	925.000,00
12-03-99	Otros materiales y productos de uso en la construcción	Adquirir pintura para aulas y auditorios donde se imparten las lecciones	290.520,73
12-99-01	Útiles y materiales de oficina	Compra de materiales diversos para uso en la oficina para la gestión logística de los cursos	275.000,00
12-99-99	Otros útiles, materiales y suministros	Compra de otros artículos no contemplados en las partidas anteriores	275.000,00
15-01-04	Equipo y mobiliario de oficina	Adquisición de un armario con puertas tipo persiana para guardar materiales, mesas aluminio altas para servir refrigerios y mobiliario de Sala Informatizada.	1.500.000,00
<b>Total</b>			<b>6.675.640,73</b>





Facultad de Medicina, Decanato

Curso de Actualización en Urología 2012 (bimodal)

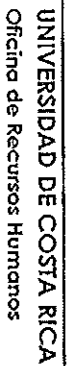
Nombramientos

Expositor	Nombramiento UCR	Lugar	Nombramiento CCSS	Lugar Trabajo Privado	Declaración Jurada	Periodo de contratación
Flory Morera González	1/8	Esc. Medicina	TC		adjunta	23/06/2012
	1/8	SEP				
Gonzalo Azúa Córdoba (Coordinador)	1/4	Esc. Medicina		1/2	adjunta	01/05 al 31/07 2012
Francisco Rivas Rauda				TC	no	22/06/2012
Gabriela Barrantes Montiel	Ad honorem	Esc. Medicina	TC		no	22/06/2012
Roy López Arias	Ad honorem	Esc. Medicina	3/4		no	23/06/2012
Mario González Salas	1/8	Esc. Medicina	TC		adjunta	22/06/2012

Servicios Profesionales

Expositor	Nombramiento UCR	Lugar	Nombramiento CCSS	Lugar Trabajo Privado	Declaración Jurada	Periodo de contratación
Jorge Porta Correa			44/5		no	23/06/2012





No. \_\_\_\_\_

## DECLARACION JURADA DE HORARIO Y JORNADA DE TRABAJO

**DRA. FLORY MORERA GONZALEZ**

**Número de cédula**  
**3-0258-0573**

Número de teléfono del domicilio: 8382-4671

Escuela Medicina, Depto. Clínico. Hospital México

**Dirección electrónica:**

flomogoo@hotmail.com

**A continuación declaro los horarios y jornadas convenidos con:**

## UNIVERSIDAD DE COSTA RICA (sea como docente y/o administrativo)

[illegible]

## OTRAS INSTITUCIONES PÚBLICAS, PRIVADAS Y FUNDACIONES

[illegible]

## Observaciones:

Declaro bajo juramento que los datos proporcionados en este documento son ciertos y que conozco las sanciones establecidas por la legislación institucional y nacional vigentes, que se refieren a la declaración falsa u omisión de las jornadas y horarios laborales aquí consignados.

*Elmra del Funcionario(a) Declarante*

02-01-12  
Fecha

Nombre y firma del Superior Jerárquico Inmediato

**Fecha**



## DECLARACION JURADA DE HORARIO Y JORNADA DE TRABAJO

No. \_\_\_\_\_

GONZALEZ SALAS MARIO

Numero de cedula  
1-1014-0573

Número de teléfono del domicilio: 22.783853

ESCUELA DE MEDICINA (H.C.G.)

**Dirección electrónica:**

[urologia@medicos.cr](mailto:urologia@medicos.cr)

A continuación declaro los horarios y jornadas convenidos con:

## UNIVERSIDAD DE COSTA RICA (sea como docente y/o administrativo)

[illegible]

## OTRAS INSTITUCIONES PÚBLICAS, PRIVADAS Y FUNDACIONES

[illegible]

Observaciones:  
 AL DOCTOR ENFERMEDO DE CONFINAMIENTO DEL ART. 9.º DEL CONVENIO DE COORDINACIÓN DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR Y POR TANTO, NO CONTRAVENIR TAL-DISPOSICIÓN, PUES LAS ACTIVIDADES DOCENTES NO INTERFIEREN CON LAS FUNCIONES COMO MÉDICO DE LA C.C.S.S. DESARROLLANDO A ESTE SECTOR LA ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA.

DECLARACIÓN JURADA EN EL FORMATO DIGITAL PROPORCIONADO AVALANDO  
CON MI FIRMA SU CONTENIDO

Declaro bajo juramento que los datos proporcionados en este documento son ciertos y que conozco las sanciones establecidas por la legislación institucional y nacional vigentes, que se refieren a la declaración falsa u omisión de las jornadas y horarios laborales aquí consignados.

Firma del Funcionario de Recepción

## Fecha:

19/01/12

Nombre y firma del Agente Arqueológico Inmediato


**Fecha**

19/01/12



FM 2:10 ENE2512 EM SA

591 -



**UNIVERSIDAD DE COSTA RICA**  
Oficina de Recursos Humanos

**DECLARACION JURADA DE HORARIO Y JORNADA DE TRABAJO**

No. \_\_\_\_\_

Nombre del Funcionario(a): **DRA. FLORY MORERA GONZALEZ**

Unidad Académica o Administrativa: **Escuela Medicina, Depto. Clínico, Hospital México**

Número de cédula: **3-0258-0573**

Dirección electrónica: **flomora@hotmail.com**

Número de teléfono del domicilio: **8382-4671**

A continuación declaro los horarios y jornadas convenidos con:

**UNIVERSIDAD DE COSTA RICA (sea como docente y/o administrativo)**

Lugar de Trabajo	Cargo o Categoría	Jornada de Trabajo	Vigencia del nombramiento		Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes		Sábado	
			Desde	Hasta	De	A	De	A	De	A	De	A	De	A	De	A
Escuela de Medicina	Profesora Instructora	1/8 TC	1-10-03	Indefinido	9	10	9	10	9	10	9	10	9	10		
Sistema de Estudios de Postgrado	Profesora Interina Licenciada	1/8 TC	1-1-12	31-12-12	7	8	7	8	7	8	7	8	7	8		

**OTRAS INSTITUCIONES PÚBLICAS, PRIVADAS Y FUNDACIONES**

Lugar de Trabajo	Cargo o Categoría	Jornada de Trabajo	Vigencia del nombramiento		Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes		Sábado	
			Desde	Hasta	De	A	De	A	De	A	De	A	De	A		
Servicio de Ginecología, H.M. CCSS	Asistente Especialista	TC	2-2-86	Indefinido	7	16	7	16	7	16	7	16	7	15		
FUNDEVI	Expositora	1 3/4 horas	23-6-2012	modificado el 27-8-12												

**Observaciones:**

Declaro bajo juramento que los datos proporcionados en este documento son ciertos y que conozco las sanciones establecidas por la legislación institucional y nacional vigentes, los cuales referiré a la declaración falsa u omisión de las jornadas y horarios laborales aquí consignados.

*[Firma]*

Firma del Funcionario(a) Declarante

**02-01-12**

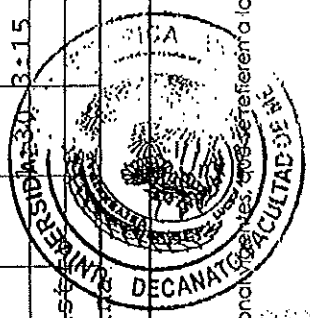
Fecha

*[Firma]*

Nombre y firma del Superior Jerárquico Inmediato

**02-01-12**


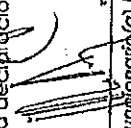

Fecha

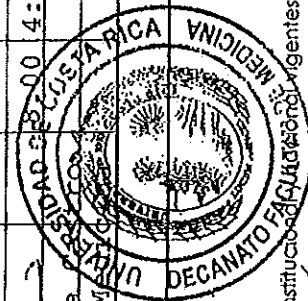


DECANATO FACULTAD DE MEDICINA

7107 3103 90



 <b>UNIVERSIDAD DE COSTA RICA</b> Oficina de Recursos Humanos		No. _____														
<b>DECLARACION JURADA DE HORARIO Y JORNADA DE TRABAJO</b>																
Nombre del funcionario(a):	Gonzalo Azúa Córdoba	Número de cédula	8-0067-0291													
Unidad Académica o Administrativa:	ESCUELA DE MEDICINA	Número de teléfono del domicilio:	83828502													
Dirección electrónica:		gonzalo.azu@clinicasislaaxi.com														
A continuación declaro los horarios y jornadas convenidos con:																
<b>UNIVERSIDAD DE COSTA RICA (sea como docente y/o administrativo)</b>																
Lugar de Trabajo	Cargo o Categoría	Jornada de Trabajo	Vigencia del nombramiento		Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes		Sábado	
			Desde	Hasta	De	A	De	A	De	A	De	A	De	A	De	A
Escuela de Medicina	Interno Licenciado	1/4 T.C.	06/02/2012	01/07/2012											15:30	21:00
<b>OTRAS INSTITUCIONES PÚBLICAS, PRIVADAS Y FUNDACIONES</b>																
Lugar de Trabajo	Cargo o Categoría	Jornada de Trabajo	Vigencia del nombramiento		Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes		Sábado	
			Desde	Hasta	De	A	De	A	De	A	De	A	De	A		
Clinica Siglo XXI	Urologo	1/2 TC	Indefinido		14:00	18:00	14:00	18:00	09:00	12:00	14:00	18:00				
FUNDEVI	Coordinador	1/8	01-5-12													
Antes, durante y después del curso			31-7-12		Modificado 22-8-12											
para coordinar la parte académica y virtual.																
Observaciones: ME DOY POR ENTERADO DEL CONTENIDO DEL ART. 41, DEL CONVENIO DE COORDINACIÓN DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR, Y POR TANTO, NO CONTRAVENGO TAL DISPOSICIÓN, PUES LAS ACTIVIDADES DOCENTES NO INTERFIEREN CON MIS FUNCIONES COMO MEDICO DE LA C.C.S.S. ASIMISMO, AUTORIZO A ESTA ESCUELA PARA PRESENTAR MI DECLARACIÓN JURADA EN EL FORMATO DIGITAL PROPORCIONADO AVALANDO CONTENIDO.																
Declaro bajo juramento que los datos proporcionados en este documento son ciertos y que conozco las sanciones establecidas por la legislación institucional para quienes se refieren a la declaración falsa u omisa de las jornadas y horarios laborales aquí consignados.																
Firma del Funcionario(a) Declarante: 																
Fecha: 29 Feb 2012																
Nombre y firma del Superior Jerárquico Inmediato: 																
Fecha: 1/3/12																





## DECLARACION JURADA DE HORARIO Y JORNADA DE TRABAJO

No. \_\_\_\_\_

83828502

[gonzalo.azu@clinicasigloxxi.com](mailto:gonzalo.azu@clinicasigloxxi.com)

**A continuación declaro los horarios y jornadas convenidos con:**

## UNIVERSIDAD DE COSTA RICA (sea como docente y/o administrativo)

[illegible]

## OTRAS INSTITUCIONES PÚBLICAS, PRIVADAS Y FUNDACIONES

Lugar de Trabajo	Cargo o Categoría	Jornada de Trabajo	Vigencia del nombramiento		Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes		Sábado	
			Desde	Hasta	De	A	De	A	De	A	De	A	De	A	De	A
Clinica Siglo XXI	Urologo	1/2 TC		Indefinito	14:00	18:00	14:00	18:00	09:00	12:00	14:00	18:00				
FUNDEVI	Coordinador	01-5-12														
	1/8	31-7-12														
Antes, durante y después del curso					Modificado 22-8-12											
para coordinar la parte académica y virtual.																

Observaciones:

ME DOY POR ENTERADO DEL CONTENIDO DEL ART. 41, DEL CONVENIO DE COORDINACIÓN DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR, Y POR TANTO, NO CONTRAVENTO TAL DISPOSICIÓN, PUES LAS ACTIVIDADES DOCENTES NO INTERIEREN CON MIS FUNCIONES COMO MEDICO DE LA C.C.S.S. ASIMISMO, AUTORIZO A ESTA ESCUELA PARA PRESENTAR MI DECLARACIÓN JURADA EN EL FORMATO DIGITAL PROPORCIONADO AVALANDO CONTENIDO.

Declaro bajo juramento que los datos proporcionados en este documento son ciertos y que conozco las sanciones establecidas por legislación institucional vigentes, que se refieren a la declaración falsa u omisión de las jornadas y horarios laborales aquí consignados.



**Fecha**







OSG-SC-SIC

UNIVERSIDAD DE COSTA RICA  
cina de Recursos Humanos

06 FEB 2012

No. \_\_\_\_\_

## DECLARACION JURADA DE HORARIO Y JORNADA DE TRABAJO

Nombre del funcionario(a):

DRA. FLORY MORERA GONZALEZ

Número de cédula

3-0258-0573

Número de teléfono del domicilio:

8382-4671

Unidad Académica o Administrativa:

Escuela Medicina, Depto. Clínico, Hospital México

Dirección electrónica:

flomora@hormail.com

A continuación declaro los horarios y jornadas convenidos con:

## UNIVERSIDAD DE COSTA RICA (sea como docente y/o administrativo)

Lugar de Trabajo	Cargo o Categoría	Jornada de Trabajo	Vigencia del nombramiento		Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes		Sábado	
			Desde	Hasta	De	A	De	A	De	A	De	A	De	A	De	A
Escuela de Medicina	Profesora Instructora	1/8 TC	1-10-03	Indefinido	9	10	9	10	9	10	9	10	9	10		
Sistema de Estudios de Posgrado	Profesora Instructora	1/8 TC	1-1-12	31-12-12	7	8	7	8	7	8	7	8	7	8		

## OTRAS INSTITUCIONES PÚBLICAS, PRIVADAS Y FUNDACIONES

Lugar de Trabajo	Cargo o Categoría	Jornada de Trabajo	Vigencia del nombramiento		Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes		Sábado	
			Desde	Hasta	De	A	De	A	De	A	De	A	De	A	De	A
Servicio de Ginecología, H.M. CCSS	Asistente Especialista	TC	2-2-86	Indefinido	7	16	7	16	7	16	7	16	7	15		
FUNDEVI	Expositora	1 3/4 horas	23-6-2012													

## Observaciones:

Declaro bajo juramento que los datos proporcionados en este documento son ciertos y que conozco las sanciones establecidas por la legislación institucional y nacional. Declaración falsa u omisión de las jornadas y horarios laborales aquí consignados.

Firma del Funcionario(a) Declarante

02-01-12

Fecha

Nombre y firma del Superior Jerárquico inmediato

Fecha

02-01-12