



UNIVERSIDAD DE
COSTA RICA

EE Escuela de
Enfermería

07 de julio 2015
EE-1194-2015

UCR FM 13:59 06/07/15

Dr. Luis Bernardo Villalobos
Decano
FACULTAD DE MEDICINA

Estimado señor:

Por este medio lo saludo muy respetuosamente, a la vez que le solicito su autorización con permiso con goce de salario, a partir del 13 de julio al 15 de julio del año en curso, para asistir al Segundo Seminario-Taller regional del ejercicio piloto de implementación, validación de la propuesta del marco de calificaciones para la educación superior centroamericana en Guatemala.

Atentamente,

M.Sc. Ligia Murillo Castro
Directora



KCA

C. Archivo



Escuela de
Enfermería





UNIVERSIDAD DE
COSTA RICA



Escuela de
Enfermería

SOLICITUD DE PERMISO

REGULADO POR EL CAPÍTULO X DEL REGLAMENTO DE RÉGIMEN ACADÉMICO Y SERVICIO DOCENTE

FECHA QUE REALIZA LA SOLICITUD		HORA QUE REALIZA LA SOLICITUD	
1 APELLIDO	2 APELLIDO	NOMBRE	CÉDULA O PASAPORTE
Munillo	Castro	Ligia	2-309-849
FECHAS DE LA ACTIVIDAD		DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN	
DESDE:	13 de julio 2015.	CARTA DE INVITACIÓN (X)	
HASTA:	15 de julio 2015.	CARTA DE APOYO ECONÓMICO ()	
PERSONA QUE DEJA RESPONSABLE DURANTE SU AUSENCIA			
Msc. Mabel Granados (subdirectora)			
DEPARTAMENTO	CARGO	CAT. REGIM. ACAD.	TIPO DE NOMBRAMIENTO
Enfermería	directora	docente	PROPIEDAD (X) INTERINO ()
TIPO DE PERMISO		JORNADA	CURSO QUE IMPARTE
CON GOCE (X) SIN GOCE ()		SIGLA	NOMBRE:
SOLICITA VIATICOS			
SI () NO (X)			
CUANTO SOLICITA DE VIATICOS			
TIPO DE ACTIVIDAD			
CAPACITACIÓN ()	CONFERENCIA ()	CHARLA ()	CONGRESO () PASANTÍA () SIMPOSIO ()
ENCUENTRO ()	INTERCAMBIO ()	FORO ()	JORNADA () SEMINARIO (X) TALLER ()
OTRO:			
NOMBRE DE ACTIVIDAD:		Segundo Seminario - taller Regional del ejercicio piloto de implementación (validación) de la propuesta del marco de calificaciones para la Educación Superior Centroamericana.	
ORGANIZADA POR:		CSUCA	
CIUDAD Y PAÍS:		Guatemala	
TIPO DE PARTICIPACION			
CONFERENCISTA ()	EXPOSITOR ()	PANELISTA ()	ORGANIZADOR DE EVENTO ()
COORDINADOR ()	INSTRUCTOR ()	PARTICIPANTE ()	REPRESENTACIÓN DE:
OTRO: propuesta curricular			
MENCIONE EL TIPO DE PARTICIPACION, LAS RAZONES Y LOS BENEFICIOS QUE APORTARÍA A LA UNIDAD ACADÉMICA			
FIRMA		VB/ COORDINADOR (A)	DIRECTOR (A)