



FM-481-2017 26 de junio de 2017

Dr. Carlos Alberto Fonseca Zamora Decano Facultad de Medicina Ciudad Universitaria "Rodrigo

San Pedro de Montes de Oca San José, Costa Rica

Escuela de Enfermería Directora M. Sc. Ligia Murillo Castro

Escuela de Medicina Directora Dra. Lizbeth Salazar Sánchez

Escuela de Nutrición Directora M. Sc. Emilce Ulate Castro

Escuela de Salud Pública Directora Dr. Mauricio Vargas Fuentes

Escuela de Tecnologías en Salud Director Dr. Horacio Chamizo García MBA Nicole Loría Chacón Jefa, Unidad de Control de Pagos Oficina de Administración Financiera

Estimada doña Nicole:

La Licda. Wendy Sandí Espinoza, cédula de identidad 1-0852-0218, Jefa Administrativa de esta Facultad requiere para el desarrollo de sus funciones contar con firma digital, por lo anterior, le solicito su apoyo para iniciar el proceso ante la instancia bancaria correspondiente e indicarme el monto de ese procedimiento para realizar la respectiva modificación presupuestaria para el pago de éste.

Le agradezco mucho su valiosa colaboración.

Atentamente,

Dr. Carlos Alberto Fonseca Zamora Decano

CFZ/YCB



