



UNIVERSIDAD DE COSTA RICA  
FACULTAD DE MEDICINA  
DECANATO

CONSULTA AD-REFERENDUM  
CONSEJO ASESOR DE FACULTAD

Referencia: FM-597-6-2014  
FECHA: 09 de junio de 2014

**GESTION:** *Prórroga de Permiso sin goce de salario*

**ESCUELA**

**SOLICITANTE:** Escuela de Medicina.

**DIRECTOR**

**SOLICITANTE:** Dr. Ricardo Boza Cordero.

**PROFESORA:**

*Dra. María José Suárez Sánchez*

**JORNADA:**  
el

*Tiempo completo (3/4 Depto. de Anatomía y 1/4 Depto. Clínico ubicado en Hospital San Juan de Dios plaza interina).*

**PERIODO:**

11 de agosto al 30 de octubre de 2014.

**MOTIVO:**

Pasantía en el Instituto de Hematología y Medicina Transfusional de la Universidad de Bonn en Alemania.

**OBSERVACIONES:** *Fechas de los documentos del permiso: fecha de la carta de la interesada a ambos departamentos 24-4-2014, oficio del Departamento Clínico ubicado en el Hospital San Juan de Dios HSJD-DCD-87-3-2014 de fecha 21-5-2014, oficio EM-DA-234-05-2014 de fecha 23-5-14, oficio EM-SA-308-06-2014 de fecha 3-6-2014 remite documentos para permiso sin embargo por no coincidir fechas de solicitudes de la interesada versus programa y carta de invitación se devuelven documentos mediante FM-582-6-2014 para corroborarlas, oficio que inicia trámite ante Consejo Asesor de Facultad EM-SA-320-06-2014 de fecha 06-06-2014, recibido en este Decanato el 09/06/2014.*

LA DIRECCIÓN DE SU ESCUELA ESTÁ DE ACUERDO. SI DESEA MAS INFORMACION, SÍRVASE SOLICITARLA AL DECANATO.

Escuela de Salud Pública SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<hr/> Dra. Ileana Vargas Umaña	Sello
---	--------------------------------	-------

