



04 de mayo del 2016 EM-SA-220-2016

UCR FM 07:54 05/05/16

Dr. Luis Bernardo Villalobos Solano Decano Facultad de Medicina

Estimado señor Decano:

Esta Dirección eleva ante el Consejo Asesor de Facultad de Medicina, la solicitud de permiso con goce de salario planteado por el Dr. Miguel Ángel Esquivel Miranda, Profesor Adjunto del Departamento Clínico en el Hospital México, el cual solicita permiso por ¼ TC, de su plaza en propiedad.

Dicho permiso lo requiere para asistir a la capacitación en técnicas estereotáxicas que se llevará a cabo en el Servicio de Oncología y Radioterapia del Instituto Catalán de Oncología (ICO), en Barcelona, España.

La solicitud del permiso rige del 03 de mayo al 02 de junio del 2016.

Atentamente,

Dra. Lizbeth Salazar Sánchez Directora

Ksp*

cc: Archivo





EM Escuela De Medicina

22 de abril de 2016 DDHM-044-2016

Dra. Lizbeth Salazar Sánchez Directora Escuela de Medicina

Estimada Dra. Salazar:

EN 13:46 FERRYLE Escuela de Medicina Registro Nº Fecha: Trámite a realizar, por seccion-Administrative Estudiantil Direction. Firma:

Para el trámite correspondiente, me permito informarle que el Dr. Miguél Angel Esquivel Miranda, Profesor Adjunto de este Departamento Clínico, cuenta con el aval de esta Dirección para asistir a la capacitación en técnicas estereotáxicas, que se llevará a cabo en el Servicio de Oncología y Radioterapia del Instituto Catalán de Oncología (ICO). Barcelona, España, del 03 de mayo al 02 de junio del presente año.

El Dr. Esquivel Miranda está solicitando permiso con goce de salario a partir del martes 03 de mayo hasta el jueves 02 de junio del presente, según itinerario la fecha de salida es el 01 de mayo y la fecha de regreso es el 20 de junio, los días que no están contemplados en el permiso serán tramitados de vacaciones.

Anexo a la presente, copia del oficio de fecha viernes 22 de abril de 2016, suscrito por el Dr. Miguel Angel Esquivel Miranda, así como copia de la carta de designación de la Gerencia Médica y la fórmula P-8 No. 5119924.

Atentamente,

Dr. Mauricio Artiñano Ferris

Director

Departamento Clínico en

Hospital México

MAF/RRA

C. Archivo

Adjunto:



Dr. Mauricio Artiñano Ferris Director Departamento Clínico, Hospital México Escuela de Medicina, UCR

Estimado Dr. Artiñano:

Me permito solicitar permiso con goce de salario, a fin de participar en la capacitación en técnicas estereotáxicas, dicha capacitación se llevará a cabo en el Servicio de Oncología y Radioterapia del Instituto Catalán de Oncología (ICO), Barcelona, España, del 03 de mayo al 02 de junio del presente año.

Según itinerario la fecha de salida es el 01 de mayo y la fecha de regreso es el 20 de junio, los días que no están contemplados en el permiso con goce de salario serán tramitados como vacaciones.

Dicha actividad es muy importante para mejorar y actualizar los conocimientos como docente de la Escuela de Medicina de la Universidad de Costa Rica.

Agradeciendo toda su colaboración, atentamente,

Dr. Miguel Angel Esquivel Miranda

Profesor Adjunto

cc: Expediente



神 ट्रांके (北北) (東京) (東京)

Atoms For Peace

Vienna International Centre, P.O. Box 100, A-1400 Vienna, Austria Phone: (+43/1) 2600 • Fax: (+43/1) 26007 E-mail: Official,Mail@inca.org • Internet: http://www.faca.org

In reply please refer to: COS/16009
Dial directly to extension: 22412, Karina Parelle de Holecek

San José COSTA RICA

Servicio de Neurocirugía

Hospital México, La Uruca Frente de carretera General Cañas

Sr. Miguel ESQUIVEL MIRANDA

Caja Costarricense del Seguro Social.

C6/COS/16009

2016-03-17

Estimado Sr. Esquivel Miranda.

Nos complace comunicarle que, por recomendación de su Gobierno y después de un cuidadoso examen de la solicitud que Ud. ha presentado, el Organismo Internacional de Energia Atómica le ha concedido una beca de una duración de un mes en España.

El Instituto Catalán de Oncología (ICO), Hospitalet de Llobregat, le ha aceptado para un programa de capacitación en la esfera de tratamiento mediante utilización de radioisótopos y radiaciones, a llevarse a cabo del 3 de mayo al 2 de junio de 2016.

Nos es grato saber que Ud. está disponible para llevar a cabo esta capacitación, por lo tanto le enviamos adjuntos la "Guía para becarios del OIEA" y sus "Instrucciones de viaje y pago para becarios" en el cual figuran los detalles de los arreglos hechos para su capacitación. Le rogamos que lea dichos documentos cuidadosamente y que siga todas las indicaciones que se dan.

Aprovechamos esta oportunidad para desearle un éxito continuo en sus estudios y labor científica relativa a las aplicaciones de la energía atómica con fines pacíficos, y le deseamos buen viaje a España.

Le saluda atentamente.

Martha Beatriz Solis Ramos Auxiliar de administración de programas División de América Latina Departamento de Cooperación Técnica

Anexo



Prioridad

6 de abril de 2016 GM- 10021-16

Doctor
Miguel Esquivel Miranda, Jefe Neurocirugía
Hospital México
Doctora
Juliana Ramírez Zamora, Radioterapeuta
Hospital México
Señor
Eliecer José Esquivel Solano, Técnico en Radioterapia, Dosimetría
Hospital México
Señor
Josué Andrés Gamboa Salazar, Físico Médico
Hospital México
Presentes

Asunto: Capacitación en Técnicas Estereotáxicas.

Estimados (a) Señores (a):

Por este medio les comunico que han sido designados oficialmente por esta Gerencia Médica, para participar en la capacitación en técnicas estereotáxicas. Esta capacitación, forma parte de las actividades a desarrollar dentro del marco del convenio de cooperación del Organismo Internacional de Energía Atómica (OIEA).

Dicha capacitación se llevará a cabo en del 03 de mayo al 02 de junio del presente año, en el Servicio de Oncología y Radioterapia del Instituto Catalán de Orcología (ICO), Barcelona, España.

No omito manifestar que esta actividad es de interés institucional y procura mejorar la atención oncológica institucional de las personas con cáncer.

Atentamente,

JERENCIA MÉD<u>i</u>ca

Dra. María Eugenia Villalta Bonilla Gerenta Médica

MEVB/GAC/dgn Cc/ Archivo AX Travel Management GmbH IAEA Implant Nonstaff Wagramerstraße 5 1400 Wien

Email: IAEANonStaff@ax-travel.at Date: 29.03.2016 Time: 11:20h



Dear Traveler,

May we inform you that your e-ticket has been issued. Please use the web check-in whenever possible and remember to bring your passport for identification.

- * Verify your visa and passport requirements for your destination and transfer points (i.e. Schengen).
- * When traveling to/from/via USA, your birthdate has to be entered in the booking at least 72 hours before departure.
- * If you are not able to fly please cancel your booking prior to flight departure under +43 1 2600 23070 or with the airline locally.
- * Please reconfirm your flights and check departure timing from your hometown with the airline locally.
- * If you have a connecting flight make sure where to collect your luggage. Proper name and address tag is important.
- * Do not make double bookings locally.
- * Your flights are booked according to IAEA travel policy.
- * For emergency travel support en route please contact our emergency team: phone +4312600 23070 Attention: outside office hours (MO-FR 08.30h-17.30h CET) a service fee may be charged for the call! For flight info/changes please call the airline directly!

Your	Itinerary
1041	

Travel	datac	for

ESQUIVEL MIRANDA/MIGUEL MR

E-Ticketnumber:

075-1710506242

Booking reference:

3UAHWP

Airline booking

reference:

IB/KJJVE





IB 6314 operated by

IBERIA

Date

Sun, 01. May

Mon, 02. May

SAN JOSE CR

From

JUAN SANTAMARIA

TERMINAL M - MAIN TERMINAL

To

MADRID ES ADOLFO SUAREZ BARAJAS

TERMINAL 4S - T4S

Departure 16:50 h

11:05 h Flight duration: 10:15 h

Arrival

Class: M - ECONOMY, CONFIRMED Reservation

Free Baggage 1 piece(s) per traveller

Allowance Info

Aircraft: AIRBUS INDUSTRIE A340-500 (subject to change)

On board:SNACK/LUNCH

Check-In





IB 2714 operated by **IBERIA**

Date

Mon, 02. May

From

MADRID ES

ADOLFO SUAREZ BARAJAS TERMINAL 4 - T4

To

BARCELONA ES AIRPORT **TERMINAL 1**

Departure 13:00 h

14:15 h Flight duration: 1:15 h

Arrival

Reservation Class: M - ECONOMY, CONFIRMED

Free Baggage 1 piece(s) per traveller

Allowance Info

Aircraft: AIRBUS INDUSTRIE A321 (subject to change) On board FOOD AND BEVERAGES FOR PURCHASE

Check-In

Flight -	Date	From	То	Departure	Arrival			
1	Moл, 20. Jun	BARCELONA ES	MADRID ES	08:45 h	10:05 h			
		AIRPORT	ADOLFO SUAREZ BARAJAS		Flight duration:			
		TERMINAL 1	TERMINAL 4 - T4		1:20 h			
B 2723 perated by	Reservation	Class: M - ECONOMY, CONFIRMED						
BERIA	Free Baggage Allowance	1 piece(s) per traveller						
	Info	Aircraft: AIRBUS INDUSTRIE A32	1 (subject to change)					
		On board:FOOD AND BEVERAGE						
		Check-In						
Flight	Date	From	То	Departure	Arrival			
1	Mon, 20. Jun	MADRID ES	SAN JOSE CR	11: 45 h	14:35 h			
D = -		ADOLFO SUAREZ BARAJAS	JUAN SANTAMARIA		Flight duration:			
		TERMINAL 4S - T4S	TERMINAL M - MAIN TERMINAL		10:50 h			
B 6313 operated by	Reservation	Class: M - ECONOMY, CONFIRME						
IBERIA		1 piece(s) per traveller						
	Allowance			Aircraft: AIRBUS INDUSTRIE A340-500 (subject to change)				
	Allowance Info	Aircraft: AIRBUS INDUSTRIE A34	0-500 (subject to change)					

The flight(s) calculated average ${\rm CO_2}$ emissions is 1400,70 kg per person. Source: ICAO Carbon Emissions Calculator

TRAINING PROGRAMME FOR IAEA'S TC FELLOWSHIP/SCIENTIFIC VISIT – TCLAC DIVISION

CANDIDATE'S DATA

Fellowship/Scienti	hip/Scientific Visit Code COS/16009							
Name:	Name: Sr		I ESQUIVEL	MIRAN	DA			
Project No. COS/6/024		ARCAL?	YES		NO	X		

1. OBJECTIVE OF THE FELLOWSHIP/SCIENTIFIC VISIT

Capacitación en radiocirugía estereotáctica. La institución CP planea desarrollar este servicio.

2. PROGRAMME AND SCHEDULE OF ACTIVIES TO BE CARRIED OUT DURING THE TRAINING

Las actividades durante su estancia en nuestro hospital estarán supervisadas por el Dr. Macià y la Dra. Lucas, encargados de la patología de neurooncología, y del tratamiento con radiocirugía tanto a dosis única como fraccionada.

Durante su estancia participarán en el Comité de Neurooncología que se realiza todos los jueves, y en todo lo relacionado con dichos tratamientos.

Así mismo asistirá a las sesiones clínico,-técnicas diarias del servicio y a las científicas del servicio que puedan haber en este periodo.

3. FELLOWSHIP/SCIENTIFIC VISIT DURATION

Proposed training dates:	From:	03/05/2016	To:	02/06/2016
Alternative dates:	From:		To:	

			ive the training fees, ution. Please bear			
	•		non-profit activity.		an the Technicus	
	TOTAL COST	In US\$	n USS In EURO 1.000			
	These should be s	ent to the IAE	paid by the IAEA upon A within the tenure of t CAL projects do not in	he Fellowship/S	cientific Visit.	
5. H	OST INSTITUT	E'S DATA				
NAN	ME OF INSTITU	TE: Institu	t Català d' Oncologia			
Con	iplete address of	ocation wher	e the training will take	e place:		
Stre	et and No.	Avenio	la Gran Vi a de l'Hosp	oitalet, 199-203		
City		Hospit	Hospitalet de Llobregat			
Near	rest airport:	Barcel	ona			
	ecial mmendations for sportation:	-				
6. S	UPERVISOR'S I	D ATA				
Nam	ne of Supervisor:	Ferra	n Guedea Edo			
Tele	phone No.:	93260	932607722			
Fax:		93260	932607725			
E-m	ail:	guede	guedea@iconcologia.net			
7. F	ELLOWS/SCIEN	TIFIC VISI	ror's accomoda	ΓΙΟΝ (If applic	able)	
нол	rel:			· ·		
Stree	et and No.:					
City						
Telephone No.:						

Fax:

E-mail:

INTERNATIONAL ATOMIC ENERGY AGENCY (IAEA)



WAGRAMER STRASSE 5, P.O. BOX 100, A-1400 VIENNA (AUSTRIA)

Telephone: (+43 1) 2600-0 (or Ext.) Facsimite: (+43 1) 26007

INSTRUCCIONES DE VIAJE Y PAGO PARA BECARIOS

INFORMACION ADMINISTRATIVA

1. Nombre: Sr. Miguel ES	QUIVEL MIRAND	Α	2. Código de la beca: COS/16009
3. Duración: 1 mes	Desde:	3 de mayo de 2016	Hasta: 2 de junio de 2016
Proyecto del IAEA: COS6024	Contraparte del proyecto:	g	eguro Social, Departamento de Coordinación Gonzalo Andres Azua Córdova

4. CONTA	4. CONTACTO ADMINISTRATIVO EN EL OIEA: Persona encargada de su caso, a quien Ud. puede dirigirse en caso de						
necesitar a	necesitar alguna información relacionada con su capacitación.						
Nombre:	Sra. Karina Parelle de Holecek	Correo-e:	K.A.N.Parelle-de-Holecck@iaea.org				
Tel:	+43 1 2600 22412	Fax:	+43 1 26007				

5. PAÍS DE E	STUDIOS	España		
6. INSTITUTE	O ANFITRIC	ANFITRION: 7. AUTORIDAD ENCARGADA DE LA SU PROGRAMA EN EL PAÍS ANFITRIÓN		
Institut Català e Avenida Gran Hospitalet de L	Via de l'Hospi	italet, 199-203	Centro de Inve	neral Técnica, Cooperación Técnica Internacional, estigaciones Energéticas, Medioambientales y (CIEMAT), Avenida Complutense, 22, E-28040
Supervisor:	Sr. Ferran	Guedea Edo	Autoridad	Sra. Pilar García
•			encargada:	Jefe de Relaciones Internacionales y Cooperación
Tel;	+34 93260	7722	Tel:	+34 913 46 6004
Fax	+34 93260	7725	Fax:	+34 913 46 6082.
E-mail:	gueden@ic	concologia.net	E-mail:	pilar.garcia@ciemat.es.
			cc.;	Sra. Rosario Lacalle,
			Tel:	+34 913 46 6409
			E-mail:	rosario, lacalle@ciemat.es

PARA ACCION POR PARTE DEL BECARIO/A

ANTES DE SU PARTIDA Por favor:

- Lea cuidadosamente estas instrucciones y la Gula para Becarios del OlEA (adjunta)
- Póngase en contacto con su supervisor en el instituto anfitrión a fin de informarle sobre su llegada y para obtener información referente a los requerimientos para su capacitación.
- 8. ALOJAMIENTO: Si necesita asistencia para encontrar un alojamiento adecuado, por favor póngase en contacto con el instituto anfitrión. En caso de que decida no tomar el alojamiento solicitado, se le cobrará una tarifa de cancelación.
- 9. VISADO: La obtención del visado es responsabilidad del becario/a.

Le rogamos asegurarse de que tiene el visado adecuado para entrar en el país anfitrión como becario. En muchos casos, un visado de turista no se puede prolongar. Si tuviera algún problema para obtener su visado debido a cuestiones de cobertura de seguro médico, mande por favor un correo-e a: <TC-Cigna.Contact-Point@iaea.org> para obtener un certificado de Cigna International como comprobante de seguro médico durante el periodo de capacitación..

A SU LLEGADA AL PAÍS ANFITRIÓN:

- i) Preséntese a su supervisor en el instituto antitrión (ver punto 6) el primer dia de capacitación
- Envíe al OIEA un mensaje confirmando la fecha de su llegada a y la dirección de su alojamiento en el país anfitrión. Esta información es indispensable para activar el inicio de su seguro médico con Cigna Internacional.

DURANTE SU CAPACITACIÓN EN EL PAIS ANFITRION

EN CASO DE PRESENTARSE DIFICULTADES por favor informe:

- i) a su supervisor (Ver punto 6),
- ii) al Centro de Investigaciones Energéticas, Medioambientales y Tecnológicas (CIEMAT) (ver punto 7); y
- iii) al OIEA en Viena (ver punto 4).

En los párrafos 36, 37 y 38 de la Guía para Becarlos del OIEA, encontrará información relativa a la responsabilidad civil, hospitalización y seguro médico.

10. INFORMES A ENVIAR AL OIEA:

INFORME FINAL DE BECA: En vista de la breve duración de su beca, bastará que Ud. Presente al organismo un único informe amplio sobre la capacitación recibida a más tardar el 2 de julio de 2016 en el formato adjunto.

VIAJE Y PAGOS

11. VIAJE: Nuestra agencia de viajes American Express le enviará por e-mail su boleto electrónico de avión pre-pagado en clase excursión con el siguiente itinerario:

MR ESQUIVEL MIRANDA, MIGUEL - Reservation No: 2ZRWC2

 01MAY SJO SAN JOSE - MAD MADRID
 1650 1105 +1
 IBERIA 6314

 02MAY MAD MADRID - BCN BARCELONA
 1300 1415
 IBERIA 2714

 03JUN BCN BARCELONA - MAD MADRID
 0845 1005
 IBERIA 2723

 03JUN MAD MADRID - SJO SAN JOSE
 1140 1450
 IBERIA 6313

En caso de presentarse algún problema con su boleto aéreo por favor dirigirse a AMEX Prepaid Department, Viena

Tel: +43 1 2600 23070

Fax: +43 1 2600 23050

E-mail: IAEAnonstaff@ax-travel.at

En caso que la oficina en Viena se encuentre cerrada, contactar a AMEX Emergency Helpline: +43 1 2600 23040 (las Hamadas serán derivadas a AMEX Barcelona para la acción correspondiente).

Nota: Cualquier cambio -a la ruta y/o las fechas del boleto aéreo por razones privadas (antes o después de las fechas de capacitación) correrá por su propia cuenta y riesgo. Además de la eventual diferencia de precio del boleto aéreo, American Express le cobrará también una tasa de gestión.

Si por motivos de fuerza mayor, usted necesita cancelar su viaje a último momento, deberá tomar de inmediato las siguientes medidas: (i) contactar directamente a la aerolinea en su ciudad para cancelar su reservación a más tardar 24 horas antes de la partida programada originalmente, para evitar así el pago de penalidades; (ii) informar a American Express; y (iii) informar al OIEA. En caso de que usted aparezca en la lista de pasajeros como 'no-show', es decir, como pasajero que ni se presentó a la hora del vuelo, ni informó con anticipación a la aerolínea que no viajaría, el OIEA se reserva el derecho de solicitarle el reembolso del costo del billete de avión.

12. PRESTACIONES

A. PAGO DE SUMA GLOBAL: Euro 3000 como sigue:

A1. Euro 3000 estipendio por un mes, basado en la tarifa de viaje de Euro 3000/ mes, pagaderos al becario por transferencia a su cuenta bancaria personal.

B. GASTOS DE CAPACITACION:

<u>Total Euro 1000</u> por un mes de capacitación pagaderos por el OIEA a través del CIEMAT, previa presentación de la factura original correspondiente (copias no serán aceptadas). *por favor indicar el código <u>FTS-67091</u> junto al nombre del becario y número de beca en la factura.

La factura se deberá enviar al OIEA no bien inicie la beca, incluyendo los detalles del banco (Nombre, Dirección, datos completos de la cuenta bancaria, código IBAN, código SWIFT).

Verificado para pago

Martha Beatriz Solis Ramos Auxiliar de administración de programas División de América Latina Departamento de Cooperación Técnica

Date: 2016-03-17

FOR FINANCE ONLY:

Actual Starting Date:

Anticipated termination date: