



UNIVERSIDAD DE
COSTA RICA

ESP

Escuela de Salud
Pública

MEMORANDO-15-2017

Para: Decanato Facultad de Medicina

De: Marco Rodríguez Garita

Asunto: Formulario Carga Académica

Fecha: 24 de marzo, 2017.

Marco Rodríguez Garita



Reciba un cordial saludo. Adjunto encontrará para firma del señor Decano, el Formulario de Carga Académica, del Dr. Mauricio Vargas Fuentes, para los proyectos:

- Presidencia de la Alianza Latinoamericana de Salud Global, adscrita al ED-2681 "Fortalecimiento de la Salud Pública"
- Observatorio de la Salud Pública

Jornada que dedica el proyecto	$\frac{1}{8}$ TC <input type="checkbox"/> $\frac{1}{4}$ TC <input type="checkbox"/> $\frac{1}{2}$ TC <input type="checkbox"/> 1 TC <input type="checkbox"/>
	Otro Sin carga
Vigencia de la carga	Del <u>01-01-17</u> Al <u>01-12-17</u>
La carga académica es asignada por la Unidad Académica	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Nombre de la Unidad:
Otra instancia: (CONARE, Rectoría, Vicerrectorías, otros)	Nombre: Indique la jornada:
Nombre de la Unidad Base (es la unidad donde está nombrado (a) el, la académico (a))	Escuela de Salud Pública
Nombre del Director(a) de la Unidad Base	Dr. Carlos Fonseca Zamora
Firma, Director(a)	
Sello de la Unidad Base	
Nombre de la Unidad donde se ejecuta el proyecto*	Escuela de Salud Pública
Nombre del Director(a) de la Unidad donde se ejecuta el proyecto	Dr. Carlos Fonseca Zamora
Firma del Director (a)	
Sello de la Unidad Académica	
Firma del Director (a) de la Sección de la Vicerrectoría de Acción Social	
Sello	
Fecha:	

Nota: *En el caso de un mismo proyecto está inscrito en varias Unidades Académicas, deberán contar con el aval respectivo de las cargas de las personas participantes

Información sobre la carga académica y participación de los responsables y colaboradores en proyectos de Acción Social

El siguiente formulario tiene como propósito contar con la información de cada una de las personas que participan dentro de la Universidad de Costa Rica, en proyectos de Acción Social y además brindar un trámite expedito ante la Sección de Cargas Académicas del Centro de Evaluación Académica.

Cualquier cambio que se realice en los proyectos de Acción Social en relación con: responsables, colaboradores (as), nombramientos, cargas académicas, entre otros, debe ser reportado por medio de esta boleta en su versión impresa, a la recepción de la Vicerrectoría de Acción Social.

Fecha: 17/04/2017

INFORMACIÓN DEL ACADÉMICO (A)

Nombre completo:

Mauricio Vargas Fuentes

Participa como:

Responsable

Colaborador(a) ☒

Número de cédula

104330704

Grado Académico

Magister

Categoría en Régimen o tipo de nombramiento

Asociado

Teléfono celular/teléfono UCR

8918-3974

Correo electrónico institucional

Correo electrónico opcional

mauriciovargas@medicos.cr

INFORMACIÓN DEL PROYECTO

Nombre del proyecto

Observatorio de la Salud Pública

Subactividad

ED

EC

TCU

Condición del proyecto

Nuevo ☒

Renovación ☐

Código: _____

¿El proyecto propuesto está articulado a otros proyectos vigentes?

Sí ☐

Código: _____

No ☒

Vigencia del proyecto propuesto

Del **17-02-17**

al

31-12-19

Condición de la jornada asignada

Con carga

Sobrecarga

Ad-honorem ☒

Carga adicional

Complemento salarial

Vínculo remunerado

Jornada que dedica el proyecto	<input type="checkbox"/> 1/8 TC <input type="checkbox"/> 1/4 TC <input type="checkbox"/> 1/2 TC <input type="checkbox"/> 1 TC
	Otro
Vigencia de la carga	Del <u>17-02-17</u> Al <u>31-12-19</u>
La carga académica es asignada por la Unidad Académica	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Nombre de la Unidad:
Otra instancia: (CONARE, Rectoría, Vicerrectorías, otros)	Nombre: Indique la jornada:
Nombre de la Unidad Base (es la unidad donde está nombrado (a) el, la académico (a))	Escuela de Salud Pública
Nombre del Director(a) de la Unidad Base	Dr. Carlos Fonseca Zamora
Firma, Director(a)	
Sello de la Unidad Base	
Nombre de la Unidad donde se ejecuta el proyecto*	Escuela de Salud Pública
Nombre del Director(a) de la Unidad donde se ejecuta el proyecto	Dr. Carlos Fonseca Zamora
Firma del Director (a)	
Sello de la Unidad Académica	
Firma del Director (a) de la Sección de la Vicerrectoría de Acción Social	
Sello	
Fecha:	

Nota: *En el caso de un mismo proyecto está inscrito en varias Unidades Académicas, deberán contar con el aval respectivo de las cargas de las personas participantes