



FM-316-2018
3 de mayo de 2018

Dra. Lizbeth Salazar Sánchez
Directora
Escuela de Medicina

Dr. Carlos Alberto Fonseca
Zamora
Decano
Facultad de Medicina
Ciudad Universitaria "Rodrigo
Facio"
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. Viviana Esquivel Solís

Escuela de Salud Pública
Directora
Dr. Mauricio Vargas Fuentes

Escuela de Tecnologías en Salud
Director
Dr. Horacio Chamizo García

Estimada Dra. Salazar:

Atentamente remito mi plan de trabajo debidamente firmado. Así mismo, me permito informarle que por indicaciones del Lic. Alejandro Villalobos Mora, Jefe de la Sección de Cargas Académicas, firmé solamente el espacio indicado como "Firma del profesor (a)", debido a que el espacio correspondiente a "nombre y firma del Decano (a) Unidad Académica", debe firmarlo mi Superior Jerárquico, en este caso la Dra. Marlen León Guzmán, Vicerrectora de Docencia.

Sin otro particular, me suscribo de la señora Directora.

Atentamente,

Dr. Carlos Alberto Fonseca Zamora
Decano

Cc: Archivo