



**UNIVERSIDAD DE COSTA RICA
FACULTAD DE MEDICINA
DECANATO**

**CONSULTA AD-REFERENDUM
CONSEJO ASESOR DE FACULTAD**

Referencia: FM-1072-9-2014
FECHA: 24 de setiembre de 2014

GESTION: *Permiso sin goce de salario*

**ESCUELA
SOLICITANTE:** Escuela de Medicina.

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

PROFESOR: *Dr. Ricardo Boza Cordero.*

JORNADA: *Tiempo completo.*

PERIODO: *Del 01 de octubre al 31 de diciembre de 2014.*

MOTIVO: Continuar con su trámite de pensión ante el Magisterio Nacional.

OBSERVACIONES: *Fechas de los documentos del permiso: fecha de la carta del interesado 24-9-2014, oficio que inicia trámite ante Consejo Asesor de Facultad EM-D-934-09-2014, recibido en este Decanato el 24 de setiembre de 2014.*

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

Escuela de Nutrición SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<hr/> M.Sc. Emilce Ulate Castro	Sello
---	---------------------------------	-------

