



UNIVERSIDAD DE COSTA RICA
FACULTAD DE MEDICINA
DECANATO

CONSULTA AD-REFERENDUM
CONSEJO ASESOR DE FACULTAD

Referencia: FM-103-2015
FECHA: 11 de febrero de 2015

GESTION: *Permiso sin goce de salario*

ESCUELA
SOLICITANTE: Escuela de Medicina.
DIRECTOR
SOLICITANTE: Dra. Lizbeth Salazar Sánchez.

PROFESOR: *Dr. Hugo Campos Góngora.*

JORNADA: *1/4 de tiempo de su plaza de ½ tiempo en propiedad.*

PERIODO: *Del 20 de julio de 2015 al 15 de julio de 2016.*

MOTIVO: Para continuar sus estudios de Maestría.

OBSERVACIONES: *Fechas de los documentos del permiso: fecha de carta del interesado 21-01-2015 a la Dirección del Depto. de Farmacología y Toxicología Clínica, carta de la Dirección del Depto. a la Dirección de Escuela de fecha 21-1-2015 FR-021-01-2015, nota que inicia trámite ante Consejo Asesor de Facultad EM-SA-51-2015 de fecha 09/02/2015, recibido en este Decanato el 11 de febrero de 2015..*

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

Escuela de Tecnologías en Salud SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<hr/> M.Sc. Xinia Alvarado Zeledón	Sello
--	------------------------------------	-------

NULO SIN TRAMITE OFICIO ORIGINAL DEVUELTO SIN TRAMITAR REQUIERE MODIFICACION