



31 de agosto del 2012 VAS-ED-1865-2012 UCR FM 09:43 04/09/12

Ing. Roberto Guillén Delegado Ejecutivo **FUNDEVI**

Estimado señor:

Le remito con el respectivo visto bueno, presupuesto correspondiente al proyecto ED-312 "Programa de Educación Médica Continua", de la Facultad de Medicina.

Sin otro particular, se despide

Cordialmente,

Alice L. Pérez, Ph.D.

Vicerrectora a.i.

Vicerrectoría de Acción Social

VICERRECTORIA

ACCION SOCIAL

Cc:

Dr. Luís Diego Calzada Castro, Decano, Facultad de Medicina COPIA

Adj:

Lo indicado

ccs/ecg

		2



7-FCF-F-002 DATOS GENERALES DEL PROYECTO

b. 6573

					.,		
Fundación de la Universidad de Costa filca para la Investigación	Páglna: 1 de 1	03/02/2012	Versión: 1	٠ زـــ	Olicio Unidad (Operaliva	
Código de Cuenta #: en FUNDEVI	1497	# Inscri Vicerre	pción en la ctoría:	E	D-312	Fecha:	22/6/2012
nidad Operativa:			Decanato,	Faculta	ıd de Medl	cina	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
la material dial managements.		Programa	la Educación	Conti	nua Eacul	tad de Medici	20
lombre del proyecto:		riogiania a					iu
licerrectoría de	Acción Social	•	Vigencia o Inicia:		/ecto: 1/2012	Vence:	14/12/2012
• ••	<u> </u>			<u> </u>		vence.	- ,
ipo de presupuesto: PRESUPUESTO ADICIONAL se uti	Inicial Adicional Inicial Adicional Inicial Adicional		Vigencia d				14/10/0010
ngresos o de egresos en el pres			Del:	<u> </u>	1/2012	Al:	14/12/2012
Nodalidad de	Capacitación y Actua	lización		▼]	Consultar to	bla modalidades	de vinculación
oordinador(a):			Dr. Luis D	lego Co	alzada Castro	· ·	
eléfonos:	2511-4512		Celular:			Fax:	2234-1780
irección electrónicα:		facultad.medic	ina@ucr.ac.cr				
ncargado elaboración resupuesto:			Licda. C	armen '	Castro Mora		
eléfonos:	2511-8232		Celular:	83	68-0241	Fax:	2234-1780
lrección electrónica:		carmen.casti	ro@ucr.ac.cr				
		,					
nte Financiador*:			, A	utofinan	ıclado		
po de ente nanciador:	Publico en General				•	Monto por financiar:	3.100.000,00
ontacto de la							
eléfonos:			Celular:			Fax:	
lrección electrónica:							
			DAL DO				
		30,51	DAU DE CO	15			
bservaciones:		3		PRICE		·	
1.1001	<u> </u>	7 (8)					
Willyo	K.	/// XXXX	THE STATE OF THE S	2	Alica	we !	2 8/20/
firma Coordinación		na Dirección (Operativa Res				Firma Vicerrecto	Fec

VICERRECTORIA ACCION SOCIAL



			7-10	.f-r-003	OESTO DE ING	,KE3O3	i
ondación de Losta Nica pa	ela Universidas de na la Investigación	Págino: 1 de 1	03/02/2012	Versión: 1	Olicio Uni	dad Operaliva	
Fecha:	22/6/2012		cripción en errectoría:	ED-312	Código	o de Cuenta #: en FUNDEVI	1497
	oyecto maneja ing para cada cuenta	resos en diferentes m	onedas se le asignard	á un número de c	uenta separad	o, pot lo que requ	iere llenar un formulari
	Mo	oneda: 🍪 🖰	olones 🐣 (Dólares 🦈 O	tra moneda		
ONOGRA	AMA ESTIMADO [E LOS INGRESOS					
nto total resos:	de los		Fecha esfimada:	Monto:		Fecha estimada:	Monto:
		3.100.000,00	15/7/2012	2.500.000,00			
	(Sumatoria de lo diferentes entes t		22/6/2012	600,000,00			
			·				
		oincidir con lo estipul el Ente Financiador.	ado en el convenio, o	contrato, carta d	e intención o	Total	3.100.000,00
RCENTAJ	ES INSTITUCIONA	LES POR INCLUIR EI	N LOS COSTOS DEL	PROYECTO			
	indirectos UCR e Desarrollo Instit	vcional*).	15,00%		% costos dir administraci		5,00%
	ndique si fiene una exoneració	n: 🥰 Sf 🦿	No				
Periód	o de exoneració	n:	Del	Al		Monto a exonerar:	
nodifica e	el porcentaje FDI de	ebe adjuntar la nota c	de exoneración de la	Rectoria		exolicial,	
RESOS							
. Saldo	final del año anto	∍rior:				4.146	.640,73
2. Nuevo	s ingresos totale:	s estimados para e	i proyecto:			3,100	.000,00
	-(% cos	tos indirectos UCR	(FDI)).			465.	000,000
	-(% cos	los directos de adi		•		155.	000,000
3. TOTAL	DISPONIBLE PARA	A EJECUCIÓN DEL P	ROYECTO HIVE	RSIDAD DE	P. Contraction of the contractio	6.626	.640,73
Observa	ciones:		DECANA		RICA		
M	Olypu		NOOS	WALO DE MED	Alice	ufe-	4/8/20#
irma Coo	√ v rdinación del Pro	yecto Firm	a Dirección Unida			irma Vicerrecto	ría Fe d

VICERRECTORIA ACCION SOCIAL

FŞ	NDEVI		7-FCF-F-	004 PRESUPUESTO DE EG	RESOS	
SK. White Mile Wille Mile	do in in action is a second of the second of	3/02/2012	Versión: 1	Oficio Unidad Opera		
	onto presupuestado para cada cuenta.			IOIAl ingresos	IOIAl egresos	Diferencia
				6.626.640,73	6.626.640,73	-
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DE LA CUENTA	MON	IEDA:	Colones		
10-01-01	Sueldo para cargos fijos (Requiere deta	ille en 004).	···		560,000,00	<u> </u>
	Vacaciones			4,14%	23.294,00	
10-03-03	Dealmo fercer mes (Agvinaldo).			8,33%	46,648,00	
10-04-01	Contribución patronal seguro de salud de C.C.	.\$.\$		9.25%	51.800,00	{
	Contribución l'atronal al Instituto Mixto de Ayu			0,50%	2.800,00	010
	Cantrubución Patronal al Fondo de Desarrollo :			5,00%	28.000,00	REMUNERACIONES
	Contribución fatronal al Banco fopular y Des		ol	0,50%	2.800,00	\
	Confribución l'atronal al seguro de pensiones o			4,92%	27,552,00	1
	Contribución Patronal al Régimen Obligatorio e		ompiementaric	0.50%	2,800,00	1
10-05-03	Contribución tatronal al Fondo de Capitalizaci		3,00%	16.800,00		
10-05-04	Fondo Patronal INS por LPI			1,00%	5,600,00	/
11-06-02	fóliza de Riesgos de Isabajo	••••		1.03%	5.748,00	Total
16-03-01	freslaciones Legales (Oltos Seguros).			5,33%	27.848,00	/803.712,00
11-01-02	Kilometraje					1
_	Algulleres			-		
	Servicios Públicos		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			
	Publicidad y propaganda				300,000,00	,
		*******************************			400,000,00	7
	Impresión, encuadernación y otros	••••		nī		1
	Servicios advaneros				50,000,00	
	Servicios Profesionales (Delallar en 805).			-	50,000,00	011
	Otros servictos de gestión y apoyo					SERVICIOS
	Transportes dentro y Fuera del país		,			
11-05-02	Viáficos dentro del puís					
11-05-03	Viáticos en el exterior					
11-06-01	Seguros					/
	Gastos de capacitación y profocolo				1.807,408,00	[*
11-08-99	Mantenimiento y reparación de equipos	.				{
	Imprestos			L		
	Comisiones y otro cargos					lota!
16-02-02	Apoyos financieros a terceras personas					2.557.408,00
12-01-01	Combustibles y jubricantes		···			
					925,000,00	
	Alimentos y Bebidas		.,	·····	290.520,73	012
	Otros materiales y productos de uso en l	u construcci	<u>ou</u>	····	210.520,73	MATERIALES Y
	Henamlentas e Instrumentos				675 666 66	SUMINISTROS
12-77-01					275.000,00	l
12-77-02		os y de invesi	lgación			
12-99-10	insumos para la venta					Iolai
12-99-99	Otros útiles, materiales y suministros				275,000,00	1.765.520,73
15-01-03	Equipo y mobiliado de oficina				1.500.000,00	
		*******				015
	Equipo y programas de cómputo	anción				BIENES DURADEROS
	Equipo sanitado, de laboratodo e investi			····		lo <u>tat</u>
	Equipo y mobiliario educacional, depor	nvo y recrea	ΠYO			
.,	Terreno y edificaciones					SYSSA BOORE
15-01-99	Maguinaria y equipo diverso			+	/.	COLLOGO THINK TO.

Firma Coordinación del Proyecto

Revisado en la Vicerrectorio por

Fecha:

13-03-99 Intereses sobre otras obligaciones
19-02-01 Sumas libres sin asignación presupuestada

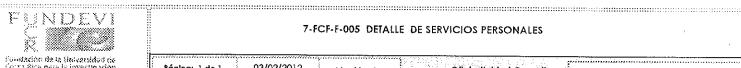
V*.B. Vicerrector (a)

) , toda compra de equipo mayor de \$1000,00 deberó presentar tres cotizaciones, sin excepción.

filmas responsables la tima de los responsables garantiza que la elaboración del presupuesto se ha realizado según la norm justificación de las partidas abscritas en este formulario.

2. Los activos se donan a la UCR, excepto aquellos donde el ente donante estipule lo contrato. 3. Al finalzar el proyecto se deberá presentar la liquidación presupuestaria correspondiente,

VICERRECTORIA ACCION SOCIAL



		7-8	CF-F-005 DETALL	LE DE SERVICIOS PERSONAL	ES
Finalizión de la Sudvensidad de Coma Rica pera la Investigación	Páalna: 1 de 1	03/02/2012	Versión: 1	Officia Unidad One	rativa

-	^		

22/6/2012

Número de Inscripción en la Vicerrectoria

ED-312

MONEDA:

Colones

Código de Cuenta #: en FUNDEVI

1497

Detalle los salarios correspondientes a la partida 10-01-01: "Sueldo para cargos fijos".

Nombre	Cédula	Salario bruto	Función que va a	Periodo de o	ontratación	Carlo di arte, e de de
Nombre	Ceavia	mensual	roncion que va a	Inicio	Fin	Joinada UCR v ofra entidad, Indique
Fiory Morera González	3-0258-0573	75.000,00	Docente/Investigador(a)	23-06-12	23-06-12	11/4
Gonzalo Azúa Córdova 🕜	8-0067-0291	285.000,00	Coordinador(a)	ize:	~	- /
Francisco Rivas Rauda	8-0074-0479	50.000,00	Docente/Investigador(a) ▼	22-06-12	22-06-12	ΤC
Gabriela Barrantes Montiel	1-1017-0964	50,000,00	Docente/Investigador(a) ▼	22-06-12	22-06-12	TC _
Roy López Arias	1-0880-0828	50.000,00	Docente/Investigador(a)	23-06-12	23-06-12	3/4
Mario González Salas	1-1014-0571	50.000,00	Docente/Investigador(a)	22-06-12	22-06-12	3/4
			[▼]			
			\			
39DA	O DE COS		\v			
OEC DEC			\			

la dirección de la Unidad Operativa responsable garantizan que los montos Las firmas de la coordina presupuestados en esta partid ste desglose, no incurren en superposición horaria con la carga académica de la Universidad de Costa Rica, y cumplen con la normativa universitaria vigente en esta materia.

Firma Coordinación del Proyecto

Firma Dirección de la Unidad Operativa

Firma Vicerrector

VICERRECTORIA ACCION SOCIAL

FUNDEVI			7-fCF-F-(006 DETALLE	DE SERVICI	OS PROFESIONALES		
Sign of the Control o	Pág	ina: 1 de 1 03/02/20	012 Versió	n: 1		Oficio Unidad	Operativa	<u></u>
Fecha: 22/6/2012	No.	úrnero de Inscripción en so Vicerrectoria	ED-312		Codigo de Cuenta #: en fUNDEVI	1497	Moneda:	Colones
Digite el detalle de los hono proyecto. Contrataciones a p Sollcitud de contrato de serv NOTA: SI aún no conoce el informar a la Vicerrectoría res	oartir de \$1.00 lctos). nambre del	00,00 dólares o su e contratista Indique	quivalente e el tipo de l	n colones re profesional para su apri	equieren elab que se requi obación.	ooración de contrato	(Ullizar el tormulario 7-	-CSA-FSP-001:
Nombre	Cédula	Profesión	Monto total	Vigencia Desde	del contrato Hasta	Jómada actual UCR v otra entidad	Detalle de los servic	clos o productos por realizar
Joige Porta Correa	8-0071-0135	Médico Especialista en utología	50.000,00	23-06-12	23-06-12	44/5	Expositor Curso Actua	nīzación Urologia 2012 bimodai
· .						- F		
			,					
Lo firma de los responsables desglose, corresponden o se legislación laboral, por lo que	rvicios que se	e realizan a nombre	proplo de e	cada contro				
Firmb Cooldinación del	Proxecto	WERSID WERE		Gullard Oper	aliva	Alcerte	Vicemectors	18/20/2
		O DECAMA	AD DE ME	P RICA MUS			VICERRECT ACCION SO	ORIA OCIAL

Justificación de partidas presupuesto del Programa de educación Continua de la Facultad de Medicina, manejado por FUNDEVI, proyecto 1497

			11
Fartida	Descripción	Justificación	Monto
10-01-01	Suelos más cargas fijas	Pago de docentes del Curso de Urología 2012	d 803 712 00
11-03-02	Publicidad y propaganda	Divulgar las actividades en diversos medios para captar	
11-0303	Impresión, encuademación y otros	Impresiones de la documentación brindada a los narticipantes	400.000,00
11-04-06	Servicios Profesionales	Pago de profesional que impartió dos charlas que no labora con la UCR	50.000,00
11-07-01	Gastos de capacitación y protocolo	Pago de catering service, actividades del personal que brinda apoyo al Programa	1.807.408,00
12-02-03	Alimentos y bebidas	Compra de bocadillos, refrescos, té, café, etc., para brindar en conversatorios o charlas donde no se contrata el servicio de catering	925.000,00
12-03-99	Otros materiales y productos de uso en la construcción	Adquirir pintura para aulas y auditorios donde se imparten las lecciones	290.520,73
12-99-01	Utiles y materiales de oficina	Compra de materiales diversos para uso en la oficina para la gestión logística de los cursos	275.000,00
12-99-99	Otros útiles, materiales y suministros	Compra de otros artículos no contemplados en las partidas anteriores	275.000,00
15-01-04	Equipo y mobiliario de oficina	Adquisición de un armario con puertas tipo persiana para guardar materiales, mesas aluminio altas para servir refrigerios y mobiliario de Sala Informatizada.	1.500.000,00
Total			\$6.0205040.73

Facultad de Medicina, Decanato

Curso de Actualización en Urología 2012 (bimodal)

Nombramientos

Expositor	Nombramiento	Lugar	Nombramlento CCSS	Lugar Trabajo Privado	Declaración Jurada	Periodo de contratación	
Flory Morera González	1/8	Esc. Medicina	TC	1114000	adjunta	23/06/2012	
FIDITY INICITIES CHOIZENEE	1/8	SEP					_
				1.00	11	01/05 al 31/07 2012	
Gonzalo Azúa Córdoba (Coordinador)	1/4	Esc. Medicina		1/2	adjunta	22/06/2012	\dashv
Francisco Rivas Rauda				TC	no		\dashv
Gabriela Barrantes Montiel	Ad honorem	Esc. Medicina	TC		no	22/06/2012	4
Roy López Arlas	Ad honorem	Esc. Medicina	3/4		no	23/06/2012	4
Mario González Salas	1/8	Esc. Medicina	TC		adjunta	22/06/2012	

Servicios Profesionales

Expositor	Nombramiento UCR	Lugar	Nombramlento CCSS	Lugar Trabajo Privado	Declaración Jurada	Periodo de contratación
Jorge Porta Correa	<u> </u>		44/5		no	23/06/2012

-10

Nombre del functionario(a):

nidad Academica o Administrativa:

ESCUELA DE MEDICINA

Gonzalo Azúa Córdoba

UNIVERSIDAD DE COSTA RICA

Oficina de Recursos Humanos

DECLARACION JURADA DE HORARIO Y JORNADA DE TRABAJO

Š.

Dirección electrónica: Número de cédula 8-0067-0291 Número de teléfono del domicillo: gonzaio azu@clinicasigloxo com 83828502

A continuación declaro los horarios y jornadas convenidos con:

											2			
						1	•							
								1						
21:00	15:30			21:00	16:30					01/07/2012	06/02/2012	1/410.	Licenciado	Escuela de Medicina
Þ	De	Þ	De.	Þ	De.	Þ		· >	De	Hasta	Desde		Interior	
nes	Vier	Š	Jue	coles	Miér	des		nex	e l	mjenro ·	nombro.	Jomada	Cargo o	Lugar de Trabajo
			tratīvo)	Mmînis	te y/o a	docen	a como	ICA (se	OSTA R	D DE CO	WERSIDA	N		
	nes A 21:00	iemes	> \$	> \$	> \$	> \$	> \$	> \$	> \$	> \$	JSTA RICA (sea como docente y/o administrativo) Lunes Maries Miércoles Jueves De A De A De A De A 16:30 21:00	JSTA RICA (sea como docente y/o administrativo) Lunes Maries Miércoles Jueves De A De A De A De A 16:30 21:00	JSTA RICA (sea como docente y/o administrativo) Lunes Maries Miércoles Jueves De A De A De A De A 16:30 21:00	UNIVERSIDAD DE COSTA RICA (sea como docente y/o administrativo) Vigencia del Lunes Martes Miércoles Jueves de îtrabojo Desde Hasfa De A De

			UIKAS	ULKAS INSTITUCIONES PUBLICAS, PRIVADAS Y FUN	CIONES	PUBLI	CAS, PE	RIVADA	S Y FUN	DACIONES	ES					
Lugar de Trobajo Cargo o Jomada <u>nombramiento</u> Lunes Mar	C@90 o	Jomada	Vigenc	ia del miento	ុំ ្ម ប្រ	2	Ма	тes	Martes Miércoles	oles	Jueves	છે	Viernes	nes	Sábado	ā
	Categoria	de Trabajo	Desde	Hasta	, De	∵ .:	De.	A De	De	A	. De	>	De	>	D _o	>
Clincīa Siglo;XXI	Urologo 1/2TC	1/210	Indefinido	inido	14:00	14:00 18:00 14:00 18:00	14:00	18:00	09:00	12:00	14:00	18,500				
-																
													_			

29 至32012 Fecho

Firma del Fundionarià (a) Declarante

Declaro bajo juramento que los datos proporcionados en este documento son ciertos y que conozco las sanciones establecidas parta legislación institucional y nacional vigentes, que

ME DOY POR ENTERADO DEL CONTENIDO DEL ART. 41, DEL CONVENIO DE COORDINACION DE LA EDUCACION SUPERIOR, Y POR TANTO, NO CONTRAVENGO TAL DISPOSICION, PUES LAS ACTIVIDADES DOCENTES NO INTERFIEREN CON MIS FUNCIONES COMO MEDICO DE LA C.C.S.S. ASIMISMO, AUTORIZO A ESTA ESCUELA PARA PRESENTAR MI. DECLARACIÓN JURADA EN EL FORMATO DIGITAL PROPORCIONADO AVALANDO CONTENIDO.

ràción falsa u omisa de las jomadas y horarios laborales aquí consignados.

Observacionés:

Nombre y lima del Superior Jerárquico Inmediato

BN SISS WUKORITS EN B

UNIVERSIDAD DE COST

Oficina de Recursos Humanos

A RICA	
ob (ME LUIL

Z O

DRA. FLORY MORERA GONZALEZ DECLARACION JURADA DE HORARIO Y JORNADA DE TRABAJO Dirección electrónica: Número de cédula 3-0258-0573 Número de telétano del domicilio:

flomogo@hotmail.com

8382-4671

A confinuación declaro los horaños y jornadas convenidos con:

inidad Académico o Administrativa:

Escuela Medicina, Depio. Clínico, Hospital México

ombre del funcionario(a):

N N	10 C 10 C			P Si	π		
Servicio de Ginecología. H.M. CCSS	lugar de Irabajo		:	Sistema de Estudios de Posgrado	Escuela de Medicina;	logar de Trabajo	
Asistente Especialista	Cargo o Categoria II			rofesora Interina Licenciado 1/8 TC	Profesora Instructora	Cargo o Calegoría	
ī	Jomada de Jrabajo	•		1/810	1/8 TC	Jomada de Trabajo	MIND
2-2-86	Johnson Vigencia del nombramiento del Junessono del Juness	OTRAS INSTITUCIONES PÚBLICAS, PRIVADAS Y		1-1-12	1-10-03	omodd de (rabojo besae Hario De	UNIVERSIDAD DE COSTA RICA (sea como docente y/
indefinido	ombramlento Hasta	Trucione		31-12-12	indefinido	Hasto	E COSTA R
7	De l'u	S PÚBL		7	۰	be Dynes	IICA (se
16	Š.	ICAS, F			ő	es A	Za Como
7	ed ow	RIVAD.		7	8	pe Ma	o docer
16	Mortes Se A			œ	10	tes A	ite y/o
7	Miercoles	FUNDACIONES		7	8	Miercoles De A	o administrativo)
16	oles	NES		ω	10	1328 135	strativo
7	De Jue			7	9	Jue Jue	
16	yes A			ω	อี	A	
7	De N			7	9	De Viel	高級など
15	100			ω	ō	2	
	Sabado					De .	Test of the second seco
	ado A					Separate Sep	X X

Observaciones:

Declaro bajo juramento que los datos proporcionados en este documento son ciertos y que conozco los sanciones establecidas por la legislación instituciónally nacional vigentes, que se refieren a la declaración falsa, u omisa de las jornadas y horarios laborales aquí consignadas.

Firma del Funcionario(a) Declarante

Nombre y firma del Superior, vico inmediato

Declaro bojo jurament que se refieren alla ad Firma del Functoriale	Observaciones:	c.css.	lugar de irrabajo		BC. Med. HCG	77 -	The state of the s	A continuación declaro los horaños y jornadas convenidos con:	Unided Académica o Administrativa	Nombre deilfuncionario(a):		
tip que los datos proporcionados en este documento son ciertos y que conozco las sanciones es adialación folsa u omisa de las jornadas y horarios laborales aqui consignados. 19 01 12 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	ME DOY POR ENTERADO DEL CONTENDO DEL ART. 41. DEL CONVENIO DE COORDINACION DETA EDUCACION SUPERIOR, Y POR TANTO, NO CONTRAVENGO TAL DISPOSICION, PUES LAS ÁCTIVIDADES DOCENTES NO INTERFIEREN CON MIS FUNCIONES COMO MEDICO DE LA C.C.A.S. ASIMISMO, AUTORIZO A ESTA ESCUELA PARA PRESENTAR MI. DECLARACIÓN JURADA EN EL FORMATO DIGITAL PROPORCIONADO AVALANDO CON MI FIRMA SU CONTENIDO	MEDICO ASISTENTE	Cargo o categoria de la companio de la composición de la companio del companio de la companio de la companio del companio de la companio del companio de la companio de la companio de la companio de la companio del companio de la companio del companio del companio de la compan		PRO-150F MEDINGLICPICHOE	1 1 2 2		o los horaños y jorna		GON		UNIVERSIDAD DE COSTA RICA Oficina de Recursos Humanos
nisa de las	DEL CONTEN POSICION, PI ESTA ESCUEI TENIDO	ਾਨ 2	orinada de 3 rabajo D	01	1/8	HQ.44 0	UNIVERSIDAD DE COSTA RICA (sea como docente y/o ad	das conve	ESCUELA DE MEDICINA (H.C.G.)	GONZALEZ SALAS MARIO	DEC	E COSTA
jornadas	IDO DEL AR PARA PRI A PARA PRI	2008	Vigencio nombrami nombrami	OTRAS INSTITUCIONES PÚBLICAS,	6-2-12 1.	Vigencio nombrom side 1311	SIDAD	nídos cor	ICINA (H.C.G	AS MARI	DECLARACION JURADA DE HORARIO Y J	RICA
y horarios Q[O] Featia	IVAL DELC	NDEFINIDO	dei ento	STITUC	1-7-12	ento	DE COS	1.	٢	0	CION	
s laborale	ONVENIO I	7:00 AM	evilladi.	IONES	200 200	Tune	STA RIC		ģ	N.	JUR	j .
son ciertos y que conozco los orales aquí consignados. O DE CO NO DE CO N	SE COORDI 40 INTERFIE 210N JURAL	4;00 PM		PÚBLI	800 AM	1.	A (sea		Dirección electrónica:	Número de cédula	ADA	
the condonsigned DE CO	NACION DI REN CON A	7:00 AM	i be y	AS, PI	M. 00:7	A Semple of the second	соппо		trönlea:	İ	DE H	
CWA GNARAW OLD SO	AS EDUCA	4:00 PM		PRIVADAS	8:00 AM		docen			1-1014-0571	ORAR	
nombre y	CION SUPE	7:00 AM	Miercol	SYFU	7:90 AM		te y/o			571	10 Y	
Dr Gen	MEDICO D	4:00 PM	coles A	Y FUNDACIONES	\$:00 AM	Coles III	admini					***************************************
Splial Calderen Guardia	R JANIO, N ELA C.C.S. O AVALANI	7:00 AM	Б	INES	7:00 AM		ministrativo)		Ì	Número de	ADA	
porlio legisko	78 9	4;00 PM	eves A		8:00 AM		ခ		@eipolonu	Número de teléfono del domicilia:	DE T	
Stablecidas por la legislación institu Gentra Quarós Meza Tospital Caldissen Guardia		7:00 A)			7:00 AM	00			urologia@medicos.cr	domicilia:	ORNADA DE TRABAJO	
ucional y		4 5:00 Pi	iernes;	_	M 8:00 AM	Viemesse.					O	No.
18		2	8 %	-	8	Sabo L-De				22783853		
Splial Calderin Guardia toblecidas porfio legislación institucional y nacional vigentes. (Gerurio Quirós Meza indigene etidide reguiros Inmediato Fecha Splial Calderin Guardia			les in Tueves mil : Viernes : sabado:			Viemessees Lisabadosse				Ğ		1

UNIVERSIDAD DE COSTA RICA Oficina de Recursos Humanos



DECLARACION JURADA DE HORARIO Y JORNADA DE TRABAJO

o N

				}	
Nombre del funcionado(a);	DRA. FLORY MORERA GONZALEZ	Número de cédula	3-0258-0573	Número, de tektono del domicillo:	8382-4671
Unided Académica o Administrativa:	Escueta Medicina, Depto. Clínico, Hospital México	Dirección electrónica:		<u>nomogo@hotmail.com</u>	

A confinuación deciaro los horarios y jornadas convenidos con:

o administrativo)
/oad
(sea como docente y/o a
Como
DE COSTA RICA
UNIVERSIDAL

	, n. i v. s	W.7.10			f	F	1
		*					
	ğ					_	
	Sat	Ų					
						Γ	
	S	Y.	5	ω			
	ě.	225. 2000				-	1
	5	õ	٥	~			1
			6		_		
	激		10	∞			
	8		p	"			
	é 2				T		
		å	٥	^			
	1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 100	25.00 18.00		 			
			10	œ			8
	Ö					_	Z
	A: e.	20					Ö
		S.	5	``			2
	3	35			-		TUCIONES PÚBLICAS, PRIVADAS Y FUNDACIONES
		4	2	60			>
	oi.	### ###	10	<u> </u>		-	PAS
	S.	å	٥				K
							PRI
			0	_			S
	S		01	ω			5
				 			B
		å	٥	~	1		PÚ
	389 7622	1453 1453			 	\vdash	ES
	主意	P.	indefinido	31-12-12			ő
	io i	오	nde	31-1			2
	E	1986) 1986)		.,			OTRAS INSTIT
	je Ge	e v	ξ,	2			SZ
	enclas	Ď.	ç	-			S
	Ğ.		1-10-03				H
	Jongada Vigencia del nom	O	U	rofesora Interina Ucenciada 1/8 TC 1-1-12			9
	Ě	g	1/8TC	/81			
				<u>_</u>	<u> </u>	_	
		3	Profesora Instructora	Š			
			4Cto	İce			
		3	ltst.	i di			
		2	Sorg	r e			
i			Profe	Sora			
		10. 程 度的	_	rofe			
		2	_	å			
			Scinc	ojos (
			Med	SŽ.			
			o O	o o o o			
	54,550 (54,55	40 63 48 53	Escuela de Medicina	Sistema de Estudios de Posgrado			
j	1000	11 12	ر ت	NΦ		<u> </u>	L

-	10. ***	27.0		,				_
	PAGE BAR			Ŋ			س.	١.
	300			3 .	1.			
	g			A		,	Ġ	Ì
	を表			13	i		Ą	
	827 3-2			+5	#	1	Ş	L
			15	\	(A)		1	ŀ
	Vieme	35 YE. 425 YE	22		Z	1	1	6
	5	8	_		1	-	1	ŀ
		100 A			7	2		Į
	等量 第一次 第二次		9	١	i.	ķ	4	þ
	18		-		Ì	Š	Š	ŀ
			•	1	The Train	3	7	b
		å	7	Ĩ	-	1	η	k
	50 (a)			2	1	<u>}</u>	+	P
	502	新教	~ 5°	3		ľ	;	ļ
	0			B		L	k G	ĺ
	N.	0			3.5	{	かいしょう かいしょうせいか	ŀ
		爨			7-		Č	
			٠,		ŀ		0	١
	1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800		~		ב		Ç	١
	6				ח לו-8-45 ו	┞		
		Ô	7		α			
	多級	等的 新新			, <u>'</u>	L		l
			16		<u> </u>			
	Sec.				ď	L		
	3		_		7	3		
			'`		1	ij		
	0		유		4	ŀ		
	ille in	Disp	indefinido		ή	ğ		ĺ
	nombre		.2	21,	ì	301	:	
	ou le			-2				
	cladelr	ô	2-86	<u>ن</u> ا				
	denc	8	2-2-86	23				
	> 接	100 S		-41				
	8	0 D	ပ္	1 3/4 23-6-2012	oras		i	
	0	Р	,_	-	100	ŀ		
	18 A							
		0 2 5 1 8 7	Asistente Especialista	α	<u>.</u>			
		66 () 86 ()	280	, L				l
	32		ā A	+				
	是不 (1)		sister	g				
			∢	Expositora	ď			
			Ġ,					
		3	ologi					
			inec iCSS	ļ				
			o de Gineco H.M. CCSS	72				
	的形 医形	Aliki Çeri	Servicio de Ginecología, H.M. CCSS	FUNDEVI				
ļ			Servi	딥				
1		1975					╝	L

Observaciones:

Declaro bajo juramento que los datos proporcionados en este documento son ciertos y que conozco las sanciones establecidas por la legislación lási declaración falsa u omisa de las jornados y horarios laborales aquí consignados.

Firma del Funcionario(a) Declarante

Nombre y firma del Super

ico Inmediato

02001-1 Fecha

UNIVERSIDAD DE COSTA RICA Oficina de Recursos Humanos DECLARACION JURADA DE HORARIO Y JORNADA DE TRABAJO	Nombre del funcionario(o): GONZALEZ SALAS MARIO Número de cédula 1-1014-0577 Número de teléfono del domicilio: 22783853	UNICOSTACAGEMICA O Administrativa: ESCUELA DE MEDICINA (H.C.G.) Dirección electrónica: UNICOSISIOMEDIDOS CO	A continuación declaro los horarios y jornadas convenidos con:	UNIVERSIDAD DE COSTA RICA (sea como docente y/o administrativo)	Section 1	FDE - LAST LEBERT OF ALL STORES	ESC. Med. HCG median-return reduction 1/8 6-2-12 1-7-12 7:00 AM 7:00 AM 7:00 AM 8:00 AM 8:00 AM 8:00 AM 7:00 AM 8:00 A	OTRAS INSTITUCIONES PÚBLICAS, PRIVADAS Y FUNDACIONES		Undo de Irabaio. Tomos de mandre managemente de la companie de la	organia de la constanta de la	3:00 PM	FUNDEVI Expositor 1 22-6-2012	35		Observaciones ASMISMO, AUTORIZO A ESTA ESCUELA PARA PRESENTAR MI. DECLARACIÓN JURADA EN EL FORMATO DIGITAL PROFORCIONADO AVALANDO ASMISMO, AUTORIZO A ESTA ESCUELA PARA PRESENTAR MI. DECLARACIÓN JURADA EN EL FORMATO DIGITAL PROFORCIONADO AVALANDO A CÓN MI FIRMA SU CONTENIDO	nciones establecidas por/la legislación institucional y por	19/01/12 Residence Of General Autries Meza	Nombre y Timo खादाञ्चळ द्वितित्वियोत्काच्च Inmediato नुष्ठकारीचा Calgasen Buardia
---	---	---	--	---	-----------	---------------------------------	--	--	--	---	---	---------	-------------------------------	----	--	--	---	--	--

algentes, due

4:00

CA

Facultad. de

Decamo,

Modificadb

curso

de1

después

durante y

Antes

para

01-5-12 31-7-12

(La] 7.a

d



UNIVERSIDAD DE COSTA RICA

Oficina de Recursos Humanos

DECLARACION JURADA DE HORARIO Y JORNADA DE TRABA IO

g

- William				CONTRACTOR OF INABASO	
Nombre del funcionario(a):	Gonzalo Azúa Córdoba	Número de cédula	8-0067-0291	Númoro de teléfono del donnellio:	83828502
Unidad Académico o Administrativa:	ESCUELA DE MEDICINA	Dirección electrónica:	Terrettial for the property of		
A confinuación declaro los horarios y iomadas conyenidos con-	ios y iomadas convenidos con:			donzejo azvigocimosasopo	

		2	UNIVERSIDAD		STA RI	DE COSTA RICA (sea como docente y/o administrativo)	1 сошо	docent	e y/o a	dminist	trafivo)					
Lugar de Trabaio		Jomada	Vigencia del nombramiento	def	Lunes	les	Martes	es .	Miércoles	səlo	Jueves	ves	Viemes	nes	opedps	op
	Categoría de Trabajo	de Trabajo	Desde	Hasta	De	. \(\delta\)	De	ধ	a	4 .	a o	4	a	4	o _e	¥
Escuela de Medicina	interino Licenciado	1/4 T.C.	1/4 T.C. 06/02/2012 01/07/2012	07/2012					16:30	21:00			15:30	21:00		
			OTRAS INSTITUCIONES PÚBLICAS, PRIVADAS Y FUNDACIONES	Smu	CIONES	PÚBLIC	CAS, PR	INADAS	Y FUN	DACION	ES					
Lugar de Trabajo	Cargo o Jomada	Jomada	Vigencia del.	del.	Section 10	Lunes	Marfes	fes	Miércoles	coles	Jueves	ves	Vier	Viemes	Sábo	Sábado
	\neg	de Trabajo	. Desde	. Hasta	De	X	Ωe	¥	8	. ∢	9 e	4	De	4	8	∢
Clíncia Siglo XXI	Urologo	1/2TC	Indefinido	<u>o</u>	14:00	18:00	14:00	18:00	00:60	12:00	14:00	18:00				
FUNDEVI	Coordinador	dor	01-5-12							MINI	MINIONS	K	((3	4.00	4-00

coordinar la parte académica y virtual

Observaciones;

ME DOY POR ENTERADO DEL CONTENIDO DEL ART. 41, DEL CONVENIO DE COORDINACION DE LA EDUCACION SUPERIOR, Y POR TANTO, NO CONTRAVENGO TAL DISPOSICION, PUES LAS ACTIVIDADES DOCENTES NO INTERFIEREN CON MIS FUNCIONES COMO MEDICO DE LA C.C.S.S. ASIMISMO, AUTORIZO A ESTA ESCUELA PARA PRESENTAR MI DECLARACIÓN JURADA EN EL FORMATO DIGITAL PROPORCIONADO AVALANDO CONTENIDO.

institucio 28 Quideio migraties Declaro bajo juramento que los datos proporcionados en este documento son ciertos y que conozco las sanciones establecidas parta-legislación institual râción falsa u omisa de las jomadas y horarios laborales aquí consignados. se refieren a la decip

Firma del Fund(onarià(a) Declarante

Fecha

29 全部 2012

Nombre y firma del Superior Jerárquico Inmediato

Fecha



UNIVERSIDAD DE COSTA RICA

Oficina de Recursos Humanos

	,	,	
Ć	2		

DECLARACION JURADA DE HORARIO Y JORNADA DE TRABAJO

			いいことでは、これではいっている。	
Nombre del funcionario(a);	Gonzalo Azúa Córdoba	Número de cédula 8-0067-0291	Número de lelátono del domicilio:	83828502
Unidad Académica o Administrativa:	ESCUELA DE MEDICINA	Dirección electrónica:	gonzalo azu@clinicasigloxxi com	
A continuación declaro los horarios y jornadas convenidos con:	jornadas convenidos con:			
	UNIVERSIDAD DE COSTA RICA (sea como docente	اسه	y/o administrativo)	
Lugar de Trabajo		Martes	es Jueves Viernes	Sábado
Categoría	de Trabajo D	A De A De	A De A De A))
Escuela de Medicina Licenciado	1/4 T.C. 06/02/2012 01/07/2012	16:30	21	
	OTRAS INSTITUCIONES	OTRAS INSTITUCIONES PUBLICAS, PRIVADAS Y FUND	FUNDACIONES	
Lugar de Trabajo Cargo o Categoría	Jornada Nigencia del nombramiento de Trabajo	nes Martes Miér	es Jueves Viernes	Sábado
	Tende & Transid	A A Section Devices	A De A De A	De A
Clincia Siglo XXI Urologo	1/2 TC Indefinido 14:00	18:00 14:00 18:00 09:00	12:00 14:00 18:00	
FUNDEVI Coordinador	01-5-12	3		4:00
Antes, durante y de	s del curso	Decano	Facultadide MAYNA	100
para coordinar la p	parte académica y virtual			70
Observaciones: CONTRAVENGO T ASIMISMO, AUTOI CONTENIDO.	RADO DEL CONTENIDO DEL ART. 41, DEL CONVENIO DI AL DISPOSICION, PUES LAS ACTIVIDADES DOCENTES NI NIZO A ESTA ESCUELA PARA PRESENTAR MI DECLARACI	E COORDINACION DE LA EDUCACION SUPERIOR, Y O INTERFIEREN CON MIS FUNCIONES COMO MEDIC IÓN JURADA EN EL FORMATO DIGITAL PROPORCION	ME DOY POR ENTERADO DEL CONTENIDO DEL ART. 41, DEL CONVENIO DE COORDINACION DE LA EDUCACION SUPERIOR, Y POR TANTO, NO CONTRAVENGO TAL DISPOSICION, PUES LAS ACTIVIDADES DOCENTES NO INTERFIEREN CON MIS FUNCIONES COMO MEDICO DE LA C.C.S.S. ASIMISMO, AUTORIZO A ESTA ESCUELA PARA PRESENTAR MI DECLARACIÓN JURADA EN EL FORMATO DIGITAL PROPORCIONADO AVALANDO CONTENIDO.	
Declaro bajo juramento que los datos se refieren a la declaración falsa u or	Declaro bajo juramento que los datos proporcionados en este documento son ciertos y que co se refieren a la declaración falsa u omisa de las jornadas y horarios laborales aquí consignados.	iertos y que canozco las sanciones estab Ji consignados.	ecidas-porta-legislación institucios de Guidas	and rigentes, que

Firma del Fundionarià (a) Declarante

29 元 2012 Fecha

Nombre y firma del Superior Jerárquico inmediato

į <mark>Unicido Accidémica o</mark> Administrativa: Esc. Med. HCG que se refieren a) Declaro bajo jur¢men Observaciones: ombre del funcionario(a): continuación dectaro los horarios y jornadas convenidos con: FUNDEVI lugar de ll'abajo - Cargo o Calegora Lugar de Trabajo. Firma del Functaria la declar tip que los datos proporcionados en este documento son ciertos y que conozco las sanciones establecidas porla legislación institucional Oficina de Recursos Humanos UNIVERSIDAD DE COSTA RICA Cargo a Categoria Expositor CONTRAVENGOTAL DISPOSICIÓN, PUES LAS ACTIVIDADES POCENTES NO INTERFIEREN CON MIS FUNCIÓNES COMO MEDICO DE LA C.C.S.S. ASIMISMO, AUTORIZO A ESTA ESCUELA PARA PRESENTAR MI. DECLARACIÓN JURADA EN EL FORMATO DÍGITAL PROPORCIONADO AVALANDO CON MI FIRMA SU CONTENIDO. CON MI FIRMA SU CONTENIDO PROPUSOR BATERIAG LICENCIADO ME DOY POR ENTERADO DEL CONTENIDO DEL ART. (3), DEL CONVENIO DE COORDINACION DE LA EDUCACION SUPERIOR, Y POR JANTO, NO MEDICO ASISTENTE Declarante lación falsa u omisa de las jornadas y horarios laborales aquí consignados gond de **GONZALEZ SALAS MARIO** Jornada Tylgencialoe (†) a de mombramento Trabajo Desae (†) Juomada Wile-Yugencia (Carella Juomada Junombiamento) Julian Juli ESCUELA DE MEDICINA (H.C.G.) hora UNIVERSIDAD DE COSTA RICA (sea como docente y/o administrativo) d 7/8 DECLARACION JURADA DE HORARIO Y JORNADA DE TRABAJO OTRAS INSTITUCIONES PUBLICAS, PRIVADAS Y FUNDACIONES 22-6-2012 6-2-12 2008 modificado el 22-8-12Dr.Luis Diego Calzada Castro NDEFINIDO 1-7-12 Lunes Manual Maries Manual Miercoles NN VERSION DE COST -E Junes 7-7:00 A.M 7:00 AM STANDSPIRAL CHOICE ON GUARTING OF Dirección electrónica: Número de cédula MA 00:8 4:00 PM TE DESCRIPTION OF 7:00 AM 7:00 AM - Morres 1-1014-0571 8:00 AM 4:00 PM PIC Nombre y Miercoles-7:00 AM 7:00 AM Flospital Calgerón Guardia Tirmà Belpaco elloriderorquico inmediato 8:00 AM 4:00 PM The Land Office of the Land of Número de teléfono del domicilio: 1000 7:00 AM 7:00 AM Jueves Quirós Meza urología@medicos.cr 8:00 AM 4:00 PM www.yiemes The Device Company of the Design of the Company of or Wienes 港にDella 7:00 AM 7:00 AM 30 OADDE DEC No. TACULTAD DE MEDIC 3:00 PM 8;00 AM 22783853 Subado-Property. Sábado vigentes *****

and the state of t	OSG-SC	-SIC	٠,,
	0804	073	
DECLARACION JUKADA DE HOI	cina de Recursos Humanos	IVERSIDAD DE COSTA RICA	LUIL LUIL

RARIO Y JORNADA DE TRABAJO

No.

Nombre del funcionaria(a):	DRA. FLORY MORERA GONZALEZ	Número de cédula	3-0258-0573	Número de telétono del domicilio:	8382-4671
Unidad Académica o Administraliva:	Escuela Medicina, Depio. Clínico, Hospital México	Dirección electrónica:	The state of the s	flomogo@hotmail.com	
A continuación declaro los horarios y jornadas convenidos con:	os y jornadas convenidos con:				

OTRAS INSTITUCIONES PÚBLICAS, PRIVADAS Y FUNDACIONES		Sistema de Estudios de rofesora Interina Ucenciada 1/8 TC 1-1-12 31-12-12 7 8	Escuela de Medicina Profesora Instructora 1/8 TC 1-10-03 indefinido 9 10	Lugar de Trabolo Cargo o Caregoría Lumbajo Lomada Desde Hasta Lumes A	UNIVERSIDAD DE COSTA RICA (sea como docente y/o administrativo
AS Y FUNDACION		8 7	10 9	res Miercol	ite y/o administr
S		8 7	10 9	jueve	ativo)
		8 7	10 9	A De	
		8	10	nes S	
				Sábado	

			FINDEVI F	Servicio de Ginecología, H.M. CCSS	lugar de Trabajo
			可くか) A i +) Y i	Asistente Especialista	Cargo o Categoria
		noras	1 3/	ಗ	Jornada de Trobajo
			1 3/4 23-6-2012	2-2-86 Indefinido	Vigencia del no Desde
	med_t_cado		112	indefinido	mbramilento Hasta
	.caao			7	De.
		ا ا		16	les A
		0_8_1		7	. De
	Decai	יין כ		16	les A
, ,	ם מו	2 111.		7	Mléro
,	الم لا بديم	7 0 1	User) 3 3	oles A
3		ין בים בים	Med C	7	Juev
170	Mod	בהבי		16	es A
(Taper		المادية المادية		7	Vien
138.34		100 N		15	nes A
					Sábc pe
		1	3-15		ido:

Declaro bajo juramento que los datos proporcionados en este documento son ciertos y que conozco las sanciones establecidas por la legislación institucional y neclaración falsa u omisa de las jornadas y horarios laborales aquí consignados.

Firma del Funcionario(a) Declarante

Nombre y firma del Superior Jerdiquico inmediato

ACULTAD DE ME

DECANAT