



UNIVERSIDAD DE COSTA RICA  
FACULTAD DE MEDICINA  
DECANATO

CONSULTA AD-REFERENDUM  
CONSEJO ASESOR DE FACULTAD

**Referencia:** FM-738-10-2013  
**FECHA:** 08 de octubre de 2013

**GESTION:** *Periodo de 6 meses sin goce de permiso-beca (Especial)*

**ESCUELA SOLICITANTE:** Escuela de Medicina.

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

**PROFESOR:** *Karol Granados Blanco*

**JORNADA:** 1/2 tiempo completo plaza interina (con reserva aprobada en Asamblea de Escuela No. 190, del 31-8-2011).

**PERIODO:** 01 de octubre de 2013 al 31 de marzo de 2014.

**MOTIVO:** Concluir sus estudios en la Maestría Académica en Ciencias Biomédicas.

**OBSERVACIONES:** *Fechas de los documentos del permiso: carta de la interesada a la Dirección de la Escuela de Medicina firmada en forma conjunta con la Directora del Depto. de Bioquímica EM.D.B.Q.09.157.13 de fecha 23-9-2013, carta de la tutora de tesis Cecilia Díaz Oreiro PhD de fecha 27-9-2013, oficio con aval de parte de la Maestría en Ciencias Biomédicas SEP-BIO-140-2013 de fecha 30-9-2013, oficio que inicia trámite ante Consejo Asesor de Facultad EM-SA-755-10-2013 recibido en el Decanato el 07-10-2013. Este aval se requiere para cumplir con lo estipulado por la Rectoría en la Resolución R-4004-2011 anexo a la Resolución. IX del Incumplimiento, artículo 9, sobre la formalización de éste permiso para la conclusión de estudios ante la Vicerrectoría de Docencia (copia adjunta).*

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

Escuela de Salud Pública SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	  _____ Dra. Ileana Vargas Umaña	Sello
---	---	-------

