



13 de mayo de 2014
FM-454-5-2014

Dr. Luis Bernardo Villalobos Solano
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
Director
Dr. Ricardo Boza Cordero

Escuela de Nutrición
Directora
M. Sc. Emilce Ulate Castro

Escuela de Salud Pública
Directora
Dra. Ileana Vargas Umaña

Escuela de Tecnologías en Salud
Directora
M Sc. Xinia Alvarado Zeledón

Dr. Bernal Herrera Montero
Vicerrector
Vicerrectoría de Docencia

Estimado señor Vicerrector:

Con el visto bueno del Consejo Asesor de la Facultad de Medicina, me permito elevar para su consideración la solicitud de permiso sin goce de salario, del docente Raúl Valverde Robert, del Departamento Clínico en el Hospital Calderón Guardia de la Escuela de Medicina, por un 1/8 tiempo completo de su plaza en propiedad.

El permiso rige del **01 de abril al 30 de setiembre de 2014**, para resolver asuntos personales.

Adjunto los documentos correspondientes.

Muy cordialmente,

Dr. Luis Bernardo Villalobos Solano
Decano

ycb

C: Dra. Lizbeth Salazar Sánchez, Directora, Escuela de Medicina, Facultad de Medicina
Sección Administrativa, Escuela de Medicina, Facultad de Medicina
Archivo