



UNIVERSIDAD DE
COSTA RICA

EM Escuela de
Medicina

UCR FM 10:58 15/02/17

14 de enero del 2017
EM-SA-074-2017

Dr. Carlos Fonseca Zamora
Decano
Facultad de Medicina

Estimado señor Decano:

Esta Dirección eleva ante el Consejo Asesor de Facultad de Medicina, la solicitud de permiso con goce de salario planteado por el Dr. Manuel Antonio Villalobos Zúñiga, Profesor Adjunto del Departamento Clínico en el Hospital San Juan de Dios, el cual solicita permiso por $\frac{1}{4}$ TC de sus plazas en propiedad.

La solicitud del permiso rige del 06 de marzo al 09 de junio del 2017.

Dicho permiso lo requiere para llevar un curso de actualización y mejora continua, en el Royal Tropical Institute en Holanda.

Atentamente,

dm 14.1.17
Dra. Lizbeth Salazar Sánchez
Directora



Ksp*

cc: Archivo





UNIVERSIDAD DE
COSTA RICA

EM

Escuela de
Medicina

2/496

EM-SA 10 FEB 17 15:06
EM-SA 10 FEB 17 15:06

HSJD-DCD-45-1-2017

09 de febrero del 2017

Dra. Lizbeth Salazar Sánchez
Directora
Escuela de Medicina

Escuela de Medicina
Registro No. 189
Fecha: _____
Trámite a realizar, por solicitud:
Administración (✓)
Estudiantes ()
Docentes ()
Firma: _____

Estimada doctora:

Con el aval de esta Dirección y para el trámite correspondiente, me permito adjuntar la solicitud de permiso con goce de salario para el docente adjunto Dr. Manuel Villalobos Zúñiga, por el periodo del 6 de marzo al 9 de junio del 2017.

Anexo las acciones de personal P-8 No. 5136129 y P-8 No. 5136132 correspondientes, así como, la solicitud del docente, copia de la carta de admisión al curso, el programa y el itinerario.

Con toda consideración, suscribe,

Cordialmente,


Dr. Paolo Duarte Sancho
Director

Departamento Clínico en Hospital San Juan de Dios



kmg

cc: Archivo





HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
"Institución Benemérita"
SERVICIO DE INFECTOLOGÍA
Tel. 2547-8000 Ext. 8145

EN-5A 10 FEB 17 PM 3:06

07 de febrero 2017

SI-029-2017

Doctor
Paolo Duarte Sancho
Director de Departamento Clínico Hospital San Juan de Dios
Universidad de Costa Rica

ASUNTO: Solicitud de Permiso con Goce de Salario

Estimado Doctor:

Soy profesor adjunto de la UCR desde hace varios años, imparto clases de infectología clínica y medicina interna en el Departamento Clínico del Hospital San Juan de Dios. Por lo tanto es de mi interés actualizarme y mejorar continuamente en los temas que me corresponden, en este sentido he planeado llevar un curso en el Royal Tropical Institute en Holanda en el tema de Medicina Tropical y Salud Internacional. El costo por completo me lo estoy financiando personalmente, sin embargo al ser estos temas de interés para la Universidad y relativos a los cursos que imparto; deseo solicitar permiso con goce salarial desde el 6 de marzo hasta el 9 de junio del presente año para completar el curso mencionado.

Además deseo solicitar la semana del 12 al 16 de junio como vacaciones. Para tales efectos le adjunto la carta de aceptación del curso, el programa y los tiquetes aéreos pertinentes.

Sin otro particular, y agradeciendo su atención a la presente

Dr. Manuel Villalobos Z.
Infectología / Med. Interna
UCR - Código: 6587

Dr. Manuel Villalobos Zúñiga
Médico Internista e Infectólogo - HSJD
Profesor Adjunto UCR



C/ Archivo.



KIT Health

EM-SA 10FEB17 13:06

Contact Susan Huider
Telephone +31 (0)20 568 8218
s.huider@kit.nl

KIT Health | P.O. Box 95001, 1090 HA Amsterdam, The Netherlands

To Whom It May Concern:

January 24, 2017

Subject Letter of Admission

LETTER OF ADMISSION

This is to certify that

Manuel Antonio Villalobos Zúñiga

has been admitted to the Netherlands Course in Tropical Medicine and Hygiene (NTC), which will take place from 6th of March until 9th of June 2017.

Should you need any other details you are welcome to contact us.

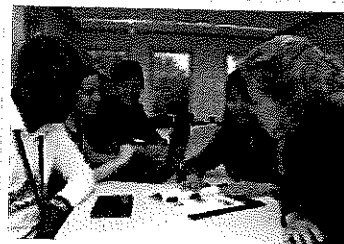
Yours sincerely,

Fernando Maldonado, MD, MPH, Course Coordinator
Prisca Zwanikken, MD, MScCH, PhD, Course Director
KIT Health, Area Education

Mauritskade 63
1092 AD Amsterdam
P.O. Box 95001
1090 HA Amsterdam
The Netherlands
www.kit.nl

ABN AMRO Bank
IBAN Euro account: NL40ABNA0570088046
IBAN USD account: NL46ABNA0570126738
Swift: ABNANL2A

APPLY ONLINE NOW



Starting date	06-03-2017
Duration	14 weeks (Fulltime)
Start date (Spring 2017)	06-03-2017
Start date (Autumn 2017)	11-09-2017
Application deadline	2 months before start of course (in case the participant needs visa: 3 months)
Location	KIT, Amsterdam
Language	English
EC	20
Fee	Euro 6.200 (2017)
Contact	courses@kit.nl

Summary **Content** **Program** **Practical Information** **Application** **Testimonials**

Programme structure

The NTC is divided into 5 modules:

- Introduction Module
- Determinants of Health
- HealthNeeds and Responses
- Basic Research Methods
- Continuum of Care

Introduction Module

This module aims to develop the learning and communication skills needed for the course and for future practice. You will examine cultural and international contexts.

Determinants of Health

The factors that have the most significant influence on health are known as determinants of health. While health care services make a contribution to health status, most of the key determinants of health lie outside the direct influence of health care, such as gender, education, culture, employment and environment. This module aims at providing you with an overview of these determinants and with the policy tools devised to address them.

Health Needs and Responses

You will need knowledge and skills to address the most important diseases and health problems occurring in resource-poor conditions. In this module, particular attention is given to the three main killer diseases: HIV/AIDS, tuberculosis and malaria. Sexual and reproductive health, and health care for children are also discussed. Because of the poor diagnostic and therapeutic possibilities, we concentrate on a syndromatic approach.

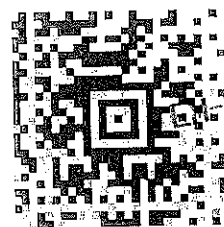
Basic Research Methods

BILLETE ELECTRÓNICO
ELECTRONIC TICKET

AIRFRANCE

REF. RESERVA
YOUR BOOKING REFERENCE

3JESHQ



SA 10FEB17PM3:06

En el aeropuerto, deberá presentar un documento de identidad.
At the airport, you must present proof of identity.

PASAJEROS
PASSENGERS

N° billete
Ticket Number

VILLALOBOS ZUNIGA MANUEL ANTONIO
(Adulto / Adult)

057 238 678 073 B

GANE TIEMPO
SAVE TIME

Identifíquese en un terminal interactivo
con este código de barras.
Log in at an interactive kiosk with this
bar code.

ITINERARIO / ITINERARY

Fecha Date	Salida Departure	Llegada Arrival	Vuelo Flight	Hora Límite de Facturación Latest check-in time	Total piezas de equipaje** Total baggage**	Cabina Cabin	Clase Class	Estado* Status*
03MAR	14:31 San Jose SJO Aeropuerto Juan Santamaría Intl M	16:51 Panama City PTY Aeropuerto Internacional Tocumen	CM0788	/ Flight operated by COPA AIR	1		L	OK
03MAR	18:55 Panama City PTY Aeropuerto Internacional Tocumen	11:00 (Día/Day + 1) Amsterdam AMS Schiphol Airport	KL0758	/ Flight operated by KLM ROYAL DUTCH	1		N	OK
16JUN	13:40 París CDG Aéroport Charles de Gaulle 2F	17:35 Panama City PTY Aeropuerto Internacional Tocumen	AFO474	12:40	1		N	OK
16JUN	19:10 Panama City PTY Aeropuerto Internacional Tocumen	19:35 San Jose SJO Aeropuerto Juan Santamaría Intl M	CM0391	/ Flight operated by COPA AIR	1		L	OK



LA COMPAÑÍA AIR FRANCE LE DESEA UN FELIZ VIAJE / AIR FRANCE WISHES YOU A VERY PLEASANT TRIP

Este documento confirma la creación de su(s) billete(s) electrónico(s) en nuestros sistemas informáticos; en ningún caso constituye un título de transporte. Para más información, consulte el website AIR FRANCE (<http://www.airfrance.com>).

This document confirms that your electronic ticket(s) has(have) been created in our systems. It does not allow access on board. For more information, please visit the website Air France (<http://www.airfrance.com>).