



UNIVERSIDAD DE COSTA RICA
FACULTAD DE MEDICINA
DECANATO

CONSULTA AD-REFERENDUM
CONSEJO ASESOR DE FACULTAD

Referencia: FM-264-2015
FECHA: 09 de abril de 2015

GESTION: *Permiso sin goce de salario*

ESCUELA
SOLICITANTE: Escuela de Tecnologías en Salud
DIRECTOR
SOLICITANTE: M.Sc. Xinia Alvarado Zeledón.

PROFESOR: *Dra. Cecilia Bolaños Loría.*

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

PERIODO: *Del 09 al 30 de abril de 2015.*

MOTIVO: Para atender asuntos personales.

OBSERVACIONES: *Fechas de los documentos del permiso: fecha de carta del interesado 08-04-2015 a la Dirección de Escuela, nota que inicia trámite ante Consejo Asesor de Facultad TS-0740-2015 de fecha 09/04/2015, recibido en este Decanato el 09-04-2015.*

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

Escuela de Enfermería SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	 M.Sc. Ligia Murillo Castro	Sello
--	------------------------------------	-------