



UNIVERSIDAD DE COSTA RICA
FACULTAD DE MEDICINA
DECANATO

CONSULTA AD-REFERENDUM
CONSEJO ASESOR DE FACULTAD

Referencia: FM-571-8-2013
FECHA: 27 de agosto de 2013

GESTION: Permiso sin goce de salario

ESCUELA SOLICITANTE: Escuela de Medicina

DIRECTOR SOLICITANTE: Dr. Ricardo Boza Cordero

PROFESOR: Alberto Acosta Gómez

JORNADA: ¾ tiempo completo en propiedad.

PERIODO: 01 de agosto al 31 de diciembre de 2013.

MOTIVO: realizar trámites de pensión.

OBSERVACIONES: Fechas de los documentos del permiso: carta del interesado a la Dirección del Departamento Clínico ubicado en el Hospital San Juan de Dios 31-7-2013, carta del Departamento a la Dirección de la Escuela de Medicina 31-7-2013, oficio que inicia trámite ante Consejo Asesor de Facultad EM-SA-657-08-2013 recibido en el Decanato el 26-8-2013.

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
---	----------------------------------	-------

