


31 de julio de 2000

SEÑORES(AS) RECTORES(AS)




Norman I. Maldonado, M.D.
Presidente

FORMULARIO REGISTRO SEMESTRAL DE LICENCIA POR
ENFERMEDAD PERSONAL DOCENTE DE ENSEÑANZA

Como es de conocimiento, la administración universitaria preparó un formulario de registro de asistencia para ser utilizado por el personal docente de enseñanza en toda las unidades académicas.

Luego de evaluar los requisitos necesarios en el mismo y tomar en consideración las recomendaciones del personal docente sobre este particular, les refiero el formulario para ser utilizado uniformemente en todo el sistema.

Agradeceré impartan instrucciones en su unidad para que este documento se reproduzca y se utilice durante del año académico que comienza en agosto del presente año.

Gracias por su atención al respecto.

AMR/amv

Anejo

c Decanos de Administración
Directores y Oficiales de Recursos Humanos





.....

_____	_____
-----	-----
-----	-----
-----	-----
-----	-----
-----	-----
-----	-----
-----	-----

