



UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO
CENTRO DE RECURSOS PARA CIENCIAS E INGENIERÍA
OFICINA DE RECURSOS HUMANOS

***SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN PARA ASISTIR A ADiestramiento
O ACTIVIDAD EDUCATIVA***

UNIDAD SOLICITANTE _____

II. DATOS SOBRE EL EMPLEADO QUE ASISTIRÁ

Nombre _____

Título y Núm. de Puesto _____

Núm. de Seguro Social _____

III. DATOS DEL ADiestramiento O ACTIVIDAD EDUCATIVA

Título _____

Fecha _____ Horario _____

Lugar _____ Núm. Horas _____

Laborables _____ No Laborables _____

Entidad que ofrece la actividad _____

Persona Contacto _____

Dirección _____ Núm. Teléfono _____

Núm. Fax _____

Costo por Empleado _____ Libre de Costo _____

III. JUSTIFICACIÓN PARA ASISTIR AL ADiestramiento

Recomendado:

Aprobado:

Supervisor Inmediato

Director Oficina de Recursos Humanos

Fecha

Fecha