

UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO  
RECINTO DE RÍO PIEDRAS  
OFICINA DE RECURSOS HUMANOS

**SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DEL PERSONAL DOCENTE PARA AUSENTARSE  
DURANTE PERÍODOS LECTIVOS**

I. Para ser completada por el solicitante:

A.

Nombre \_\_\_\_\_ Rango \_\_\_\_\_  
Facultad \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_  
Lugar a viajar \_\_\_\_\_ Propósito \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Duración:  
Número de días \_\_\_\_\_  
Desde \_\_\_\_\_ Hasta \_\_\_\_\_

B.

Distribución de los cursos que enseña:

Curso	Sección	Profesor Sustituto

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

II. Para ser completada por el Director del Departamento:

A.

Recomendación:     favorable     desfavorable

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Director del Departamento

III. Para ser completada por el Decano de la Facultad:

A.

Acción Tomada:     aprobada     no aprobada

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Decano