

UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO  
RECINTO DE CIENCIAS MEDICAS

## FORMULARIO DE:

ASCENSO EN RANGO

SOLICITUD DE RANGO

PERMANENCIA

(1) NOMBRE		NUM. SEGURO SOCIAL	FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		
DIRECCION POSTAL		APARTADO	CIUDAD	ESTADO	ZIP CODE
(2) FACULTAD O UNIDAD ADMINISTRATIVA QUE SOMETE LA PROPUESTA		(3) TIPO DE PROPUESTA			
		NOMBRAMIENTO*		ASCENSO EN RANGO*	
		*Necesita aprobación de la Junta Administrativa			
(4) TIPO DE NOMBRAMIENTO	(5) VIGENCIA	(6) TIPO DE JORNADA			
PERMANENTE	DE:	COMPLETA		CONJUNTO	
PROBATORIO		PARCIAL		AD-HONOREM	
TEMPORERO	HASTA:	NUMERO DE HORAS		PRACTICA PRIVADA	
SUSTITUTO					
ESPECIAL					
(7) RANGO O TITULO ACTUAL		UNIDAD	PLAZA NUMERO		
(8) SUELDO MENSUAL ACTUAL		NUMERO Y TITULO DE CUENTA			
(9) RANGO O TITULO PROPUESTO		UNIDAD	PLAZA NUMERO		
(10) SUELDO MENSUAL PROPUESTO		NUMERO Y TITULO DE CUENTA			
(11) EXPLICACION DEL CAMBIO PROPUESTO					
(12) ANEXOS PERSONAL DOCENTE					
CURRICULUM VITAE		DESCRIPCION DE TAREA DOCENTE			
LISTA DE PUBLICACIONES		PARTICIPACION EN PROYECTOS DE INVESTIGACION,			
LISTA DE PARTICIPACION EN COMITES		ENTRENAMIENTO, SERVICIO			
EVALUACION		ENDOSO DEL COMITE DE PERSONAL DEL DEPARTAMENTO			
CERTIFICACION DE AÑOS DE SERVICIO		ENDOSO DEL COMITE DE PERSONAL DE LA FACULTAD			
A LA UPR		CERTIFICACION QUE EL DEPARTAMENTO HA SIDO			
		CONSULTADO PARA EL NOMBRAMIENTO			
(13) SOLICITADO POR:					
_____			_____		_____
JEFE DE SECCION					FECHA
(14) RECOMENDADO POR:					
_____		_____		_____	
JEFE DE DEPARTAMENTO		COMITE DE PERSONAL DEL DEPTO.		FECHA	
(15) VO. BO.					
_____		_____		_____	
DECANO O DIRECTOR DE LA ESCUELA		COMITE DE PERSONAL DE LA FACULTAD		FECHA	
PARA USO DE LA OFICINA DE PRESUPUESTO					
(16) OFICINA DE PRESUPUESTO		NUEVA CREACION		OFICINA DE ADMINISTRACION	
RECOMENDADO				DOCUMENTOS COMPLETOS	
DISPONIBLE				FONDOS DISPONIBLES	
_____			_____		_____
DIRECTOR					FECHA
APROBADO POR:					
_____				_____	
JUNTA ADMINISTRATIVA O ADMINISTRADOR CENTRAL				FECHA	