

RECINTO DE CIENCIAS MÉDICAS JUNTA ADMINISTRATIVA



CONSIDERACIÓN DE PERMANENCIA DOCUMENTOS REQUERIDOS AL CANDIDATO

Nombre: Facultad o Decanato:		:			
Rar	ngo actual: E-mail:		@upr.edu		
		Sí	No	N/A	
1.	Recomendación (carta) del Decano	()	()	()	
2.	Recomendación (carta) del Comité de Personal de Facultad	()	()	()	
3.	Recomendación (carta) del Director del Departamento	()	()	()	
4.	Recomendación (carta) del Comité de Personal del Departamento	()	()	()	
5.	Resumen final de evaluación del personal docente de acuerdo a la académica (formulario)		()	()	
6.	Original del documento llamado Distribución de las Áreas en la E Sumativa del Personal Docente de Acuerdo con la Tarea Académi Asignada	ica	()	()	
7.		• •	()		
8.		es o	()	` ,	
9.	Copia del informe de los resultados de la encuesta a pacientes (únicen casos evaluados en servicio clínico / todas – mínimos 25)		()	()	
10.	. Original y copia de las valoraciones de los pares (3 por cada área de evaluación)	e ()	()	()	
11.	. Original y copia de las valoraciones del supervisor inmediato (1 po área de evaluación)	r cada ()	()	()	
12.	. Original de documento llamado Resumen de los participantes en l Evaluación Sumativa de la Facultad		()	()	
13.	. Formulario RCM-RH #1 (con la aprobación de la Oficina de Presup Recursos Fiscales)	-	()	()	
14.	. Curriculum Vitae actualizado con las credenciales certificadas (Certificación 02, 2015-16, JA-RCM)	()	()	()	
15.	. Informe de Crecimiento Profesional, Logros y Actividades (correspal periodo considerado - Certificación 03, 2015-16, JA-RCM)		()	()	
16.	. Certificación de años de servicios por el Director de Recursos Hum	anos ()	()	()	
17.	 Solicitud y aprobación de convalidación de credenciales profesiona académicas expedidas en el extranjero que no hayan sido convalida 		()	()	