

CERTIFICACIÓN NÚMERO 2019-2020-09 ENMENDADA

Yo, Jhoane Rivera Rivera, Secretaria de la Junta Administrativa de la Universidad de Puerto Rico en Arecibo, CERTIFICO QUE:-----

La Junta Administrativa, en reunión ordinaria celebrada el 18 de abril de 2023, acordó **enmendar el formulario Consideración y Recomendación de Permanencia y Ascensos en Rango Académico.**

La vigencia de este formulario será para el año académico 2023-2024.



Y PARA QUE ASÍ CONSTE, expido la presente Certificación en Arecibo, Puerto Rico, hoy doce de mayo de dos mil veintitrés.

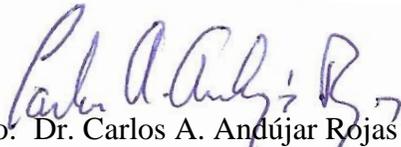
Oficina de
Junta Administrativa



Jhoane Rivera Rivera
Secretaria Administrativa V

jrr

Anejo

Certifico correcto:  Dr. Carlos A. Andújar Rojas
Rector y Presidente de la
Junta Administrativa



Po Box 4010
Arecibo PR, 00614-4010

(787) 815-0000
Ext. 1016
(787) 880-2245 Facsimil

UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO EN ARECIBO

CONSIDERACIÓN Y RECOMENDACIÓN DE PERMANENCIA
Y ASCENSOS EN RANGO ACADÉMICO

Comité de Personal de Facultad
Junta Administrativa

Nombre del profesor	Departamento
Preparación Académica	Años de servicio docente en UPR
Rango académico actual / fecha de efectividad	Años totales en UPR

Consideración y Recomendación para:	PERMANENCIA	ASCENSO EN RANGO	AMBOS

Parte I: Comité de Personal Departamental

CERTIFICACIÓN

Certificamos que después de haber examinado todos los documentos en el expediente de personal, los miembros del Comité de Personal Departamental recomendamos _____ la(el) _____ del profesor. (favorablemente o desfavorablemente) (permanencia/ascenso/ambos)

Observaciones: _____

Parte II: Firma de los miembros del Comité de Personal Departamental:

Nombre en letra de molde – Presidente(a)	Firma	Fecha
Nombre en letra de molde – Representante	Firma	Fecha
Nombre en letra de molde – Rep. Altern(a)	Firma	Fecha
Nombre en letra de molde – Miembro	Firma	Fecha
Nombre en letra de molde – Miembro	Firma	Fecha

Parte V: Miembros Sub-comité Examinador del CPF

Nombre en letra de molde	Firma	Fecha
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____
4. _____	_____	_____
5. _____	_____	_____

Parte VI: Decano(a) de Asuntos Académicos

CERTIFICACIÓN

CERTIFICO que he examinado todos los documentos de evaluación que acompañan este formulario y recomiendo

_____ la(el) _____ del profesor.
(favorablemente o desfavorablemente) (permanencia/ascenso/ambos)

Observaciones: _____

Nombre en letra de molde Firma Decano Asuntos Académicos Fecha

Parte VII: Junta Administrativa

CERTIFICACIÓN

CERTIFICO que después de haber examinado todos los documentos de evaluación que acompaña este formulario en

la reunión celebrada el ____ de _____ de _____, la Junta Administrativa recomienda

_____ la(el) _____ del profesor.
(favorablemente o desfavorablemente) (permanencia/ascenso/ambos)

Observaciones: _____

Nombre en letra de molde Firma del Secretario de la Junta Administrativa Fecha

Número de Certificación de Junta Administrativa: _____

Parte VIII: Oficina de Recursos Humanos:

Fecha de recibo: _____ Firma legible de la persona que recibe: _____

Descripción de la acción de Personal:

Plaza asignada: _____ Departamento o área administrativa: _____

Nombramiento: _____ Fecha de efectividad de la acción: _____

Firma del técnico de Recursos Humanos

Nombre en letra de molde Firma Fecha

Firma del Director de Recursos Humanos

Nombre en letra de molde Firma Fecha

Número de Certificación de Junta Administrativa: _____

Aprobado por la Junta Administrativa UPRA
Certificación Número 2019-2020-09 Enmendada
18 de abril de 2023