



UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO EN ARECIBO  
DECANATO DE ASUNTOS ADMINISTRATIVOS



SOLICITUD DE GUARDIA UNIVERSITARIA

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha de Solicitud: \_\_\_\_\_

Departamento u Oficina: \_\_\_\_\_

Fecha en que necesita el servicio: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_\_

Descripción del servicio solicitado:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Supervisor Inmediato

**NOTA:** Favor de radicar esta solicitud, siempre que sea posible, por lo menos cinco (5) días de anticipación.

**PARA USO DEL DECANATO DE ASUNTOS ADMINISTRATIVOS**

Solicitud:

Aprobada

Denegada

Comentarios:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Decanato de Administración

**PARA USO DEL PERSONAL QUE REALIZA LA LABOR**

Labor realizada

\_\_\_\_\_  
Firma del que recibe el servicio

\_\_\_\_\_  
Fecha

Labor no realizada Razones:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Empleado que realiza la labor

\_\_\_\_\_  
Supervisor