

**UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO**  
**ADMINISTRACION CENTRAL**  
**OFICINA DEL ADMINISTRADOR DEL PLAN DE CLASIFICACION Y RETRIBUCION**  
**NOTIFICACION DE REASIGNACION DE CATEGORIA SALARIAL SUPERIOR**

DISTRIBUCION	
<input type="checkbox"/>	Unidad Institucional
<input type="checkbox"/>	Administrador del Plan
<input type="checkbox"/>	Expediente del Puesto

**Unidad Institucional** \_\_\_\_\_

**Decanato** \_\_\_\_\_

**Facultad** \_\_\_\_\_

**Oficina** \_\_\_\_\_

**Sección** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

**Modificación al Plan de Retribución debido a**  
\_\_\_\_\_

**Fecha de Efectividad** \_\_\_\_\_

Número del Puesto	Nombre del Empleado	Título de la Clase a la cual está asignado el Puesto	Actual			Propuesto			Efecto Presupuestario
			Sueldo	Categoría	Nivel	Sueldo	Categoría	Nivel	

**OBSERVACIONES:**

\_\_\_\_\_  
Administrador del Plan de Clasificación  
y Retribución