



**NOTIFICACIÓN DE EMPLEO Y/O PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES
CON O SIN FINES DE LUCRO FUERA DE HORAS REGULARES DE TRABAJO**

INFORMACIÓN DEL EMPLEADO

Nombre y Apellidos _____ Puesto que ocupa: _____
Clasificación del Puesto: Docente No Docente
Tipo de Nombramiento: _____
Facultad, Departamento u Oficina: _____ Teléfono y Extensión: _____

PARTE I

- ¿Tiene empleo y/o participación en actividades con o sin fines de lucro fuera de horas regulares de trabajo? Sí No
- Si contesto No, pase a la **Parte 2**. Si contestó afirmativamente, complete la siguiente información:

Nombre del Patrono: _____
Descripción de la Actividad o Empleo: _____

Fechas del periodo de la Actividad o Empleo: _____

Acepto: Que la actividad o empleo descrito en la Parte I de este formulario son fuera del horario regular de trabajo y que los mismos, bajo ningún concepto constituyen conflicto de interés con las labores que realizo en la Universidad de Puerto Rico. (Conflicto de interés significa: cualquier situación en la que el interés personal o económico del servidor público o de personas relacionadas con éste, está o puede razonablemente en pugna con el interés público).

PARTE II

Certifico que la información ofrecida por mí en este formulario es completa y correcta.

Firma del Empleado

Fecha

Notificado: Firma del Supervisor Inmediato

Fecha

Notificado: Firma del Director de la Oficina

Fecha

PARA USO DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS

Revisado por:

Firma del Director(a) de Recursos Humanos

Fecha

Syp/15wd