

## UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO EN CAYEY Cayey, Puerto Rico 00736

## SOLICITUD PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL DOCENTE O NO DOCENTE DE OTRA UNIDAD INSTITUCIONAL O AGENCIA DEL ESTADO LIBRE ASOCIADO

	RITHVIETVI O 17	U OFICINA	SOLICITAN	NTE
Nombre director(a)/supervisor(a):				
Departamento u oficina:	Decan	ato correspor	ndiente:	
Correo electrónico:			éfono:	
II. INFORMACIÓN CAND	IDATO(A) A CO	NTRATAR		
Nombre candidato(a):			npleado: 🗆 I	Docente ☐ No Docente
Preparación académica:	Rango o título:			
Dependencia (unidad, agencia) de	e nrocedencia:			
Dependencia (amada, ageneia) as	-			
III. DESCRIPCIÓN DE LA	TAREA O LABO	OR A REALI	ZAR	
Número de cuenta que sufraga el g	gasto:			
Tipo de tarea: ☐ Ofrecimiento de	curso □ Investig	ación 🗆 Otra	as:	
Descripción:				
Vigencia: DesdeFe	echa	Has	sta F	
Si es el ofrecimiento de un curso, i		siguiente inf		
CURSO O TAREA	SECCIÓN	CRS.	DÍAS	HORARIO
CURSO O TAREA	SECCION	CRS.	DIAS	HORAKIO
CERTIFICACIÓN				
CERTIFICACION				
Certifico que la información aquí l	brindada es correc	ta y de mi fie	l conocimient	50.
		ta y de mi fie	l conocimient	To. Fecha
Certifico que la información aquí l  Firma del director/		ta y de mi fie	l conocimient	
Certifico que la información aquí l		ta y de mi fie	l conocimient	
Certifico que la información aquí l  Firma del director/	supervisor	ta y de mi fie	l conocimient	
Certifico que la información aquí l  Firma del director  CONSENTIMIENTO  Firma decano corre	espondiente			Fecha Fecha
Certifico que la información aquí l Firma del director/ CONSENTIMIENTO	espondiente  MPLETADO POR LA	A <i>AUTORIDAD</i> eglamentarias	NOMINADOR s, 🗆 autoriz	Fecha  Fecha  On one autorizo a
Certifico que la información aquí la Firma del director/  CONSENTIMIENTO  Firma decano corre  AUTORIZACIÓN (PARA SER CON  De acuerdo con las disposicio indicado en esta solicitud. Este de la composicio della composicio de la composicio de la composicio de la composicio della co	espondiente  MPLETADO POR LA nes legales y re a presta ocumento no sust	A AUTORIDAD eglamentarias r servicios er ituye la autor	NOMINADOR s, □ autoriz n la UPR-Cay ización de la	Fecha  Fecha  A)  To □ no autorizo a rey, durante el período
Certifico que la información aquí l  Firma del director  CONSENTIMIENTO  Firma decano corre  AUTORIZACIÓN (PARA SER CON  De acuerdo con las disposicio	espondiente  MPLETADO POR LA nes legales y re a presta ocumento no sust	A AUTORIDAD eglamentarias r servicios er ituye la autor	NOMINADOR s, □ autoriz n la UPR-Cay ización de la	Fecha  Fecha  A)  To □ no autorizo a rey, durante el período
Certifico que la información aquí la Firma del director/  CONSENTIMIENTO  Firma decano corre  AUTORIZACIÓN (PARA SER CON  De acuerdo con las disposicio indicado en esta solicitud. Este de la composicio della composicio de la composicio de la composicio della co	espondiente  MPLETADO POR LA  nes legales y re  a presta ocumento no suste cia del candidato a	A AUTORIDAD eglamentarias r servicios er ituye la autor	NOMINADOR s, □ autoriz n la UPR-Cay ización de la	Fecha  Fecha  A)  To □ no autorizo a rey, durante el período
Certifico que la información aquí la Firma del director/  CONSENTIMIENTO  Firma decano corrector  AUTORIZACIÓN (PARA SER CON De acuerdo con las disposicio indicado en esta solicitud. Este del recinto u agencia de procedence	espondiente  MPLETADO POR LA  nes legales y re  a presta ocumento no suste cia del candidato a	A AUTORIDAD eglamentarias r servicios er ituye la autor	NOMINADOR s, □ autoriz n la UPR-Cay ización de la	Fecha  Fecha  A)  To no autorizo a rey, durante el período autoridad nominadora

\_\_\_\_, por \_\_\_