


CERTIFICACIÓN DE RELEVO DE RESPONSABILIDAD PARA RETIRADOS, CESANTEADOS, RENUNCIAS, TRASLADOS Y LICENCIAS SIN SUELDO
INFORMACIÓN SOBRE EL FUNCIONARIO O EMPLEADO

| | | | |
|---------------|---------------------|--|--|
| NOMBRE | NOMBRAMIENTO | | |
|---------------|---------------------|--|--|

| | | | |
|-------------------------|---------------------------|--------------|-------------------------------------|
| PUESTO QUE OCUPA | OFICINA O DIVISIÓN | FECHA | NATURALEZA DEL CESE O CAMBIO |
|-------------------------|---------------------------|--------------|-------------------------------------|

INSTRUCCIONES: Los funcionarios abajo indicados o sus representantes autorizados deberán certificar si este empleado o funcionario tiene asuntos o deudas pendientes con su unidad y harán las observaciones que estimen pertinentes. CADA FUNCIONARIO TIENE 2 DÍAS LABORABLES PARA DEVOLVER ESTE FORMULARIO A LA OFICINA DE ORIGEN.

| | | |
|--|---------------------------------|---------------------------------|
| SUPERVISOR INMEDIATO | Nombre | |
| Está al día en su labor | () Sí () No Explicación _____ | Firma |
| Es responsable de cuentas fiscales UPR | () Sí () No Explicación _____ | Fecha ____ / ____ / ____ |
| Es custodio y entregó o entregará llaves y equipos asignados | () Sí () No Explicación _____ | |

SISTEMAS DE INFORMACIÓN:

| <u>Sistema</u> | <u>Acceso a cuenta eliminado:</u> | <u>Nombre</u> | <u>Fecha</u> | <u>Firma</u> |
|--------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------|--------------|
| Correo Electrónico | () Sí () No () N/A | _____ | ____ / ____ / ____ | _____ |
| PATSI | () Sí () No () N/A | _____ | ____ / ____ / ____ | _____ |
| UPR AC I | () Sí () No () N/A | _____ | ____ / ____ / ____ | _____ |
| Servidores Windows | () Sí () No () N/A | _____ | ____ / ____ / ____ | _____ |
| Biblioteca | () Sí () No () N/A | _____ | ____ / ____ / ____ | _____ |
| Acceso Remoto ITS | () Sí () No () N/A | _____ | ____ / ____ / ____ | _____ |
| AXS Point (COOL) | () Sí () No () N/A | _____ | ____ / ____ / ____ | _____ |
| Otros: _____ | () Sí () No () N/A | _____ | ____ / ____ / ____ | _____ |

PROPIEDAD

| | |
|---|---------------------------------|
| Entregó la propiedad a su cargo () Sí () No | Nombre _____ |
| Explicación _____ | Firma _____ |
| | Fecha ____ / ____ / ____ |

FINANZAS:

| | |
|--|---------------------------------|
| Se releva o se relevará de responsabilidad de cuentas fiscales UPR () Sí () No | Nombre _____ |
| Se eliminaron las cuentas de acceso al Sistema de Información Financiera () Sí () No | Firma _____ |
| Explicación _____ | Fecha ____ / ____ / ____ |

NÓMINAS

| | |
|----------------------------|---------------------------------|
| Tiene deudas () Sí () No | Nombre _____ |
| Explicación _____ | Firma _____ |
| | Fecha ____ / ____ / ____ |

CONTABILIDAD

| | |
|-------------------------------------|---------------------------------|
| Tiene deudas (VIAJES) () Sí () No | Nombre _____ |
| Explicación _____ | Firma _____ |
| | Fecha ____ / ____ / ____ |

SEGURO

| | |
|-----------------------------------|---------------------------------|
| Canceló Plan Médico () Sí () No | Nombre _____ |
| Explicación _____ | Firma _____ |
| | Fecha ____ / ____ / ____ |

ASUNTOS LEGALES :

| | |
|-----------------------------------|---------------------------------|
| Litigios pendientes () Sí () No | Nombre _____ |
| Explicación _____ | Firma _____ |
| | Fecha ____ / ____ / ____ |

SEGURIDAD Y VIGILANCIA:

| | |
|--|---------------------------------|
| Inactivación de permisos de estacionamiento concedidos () Sí () No | Nombre _____ |
| Explicación _____ | Firma _____ |
| | Fecha ____ / ____ / ____ |

REGISTRO DE ASISTENCIA: Entregó su tarjeta () Sí () No

| | |
|--|---------------------------------|
| Está al día en el registro de asistencia () Sí () No | Nombre _____ |
| Explicación _____ | Firma _____ |
| | Fecha ____ / ____ / ____ |

ESTE FUNCIONARIO O EMPLEADO () ESTÁ () NO ESTÁ AL DÍA EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS RESPONSABILIDADES Y/U OBLIGACIONES OFICIALES POR LO QUE RECOMIENDO: