

Acta Administrativa

Unidad académica o de investigación: ▼

Los abajo firmantes, damos fe de que el (la) docente

no firmó el plan de trabajo correspondiente al ciclo del año , por el motivo que seguidamente se indica:

- La persona docente **se negó expresamente** a firmar el plan de trabajo.
- La persona docente disfrutó de **vacaciones durante todo el periodo** definido por la Vicerrectoría de Docencia para la firma de los planes de trabajo.
- La persona docente se encontró **incapacitada durante todo el periodo** definido por la Vicerrectoría de Docencia para la firma de los planes de trabajo.

▶ Documento de incapacidad N°

- La persona docente disfrutó de un **permiso con / sin goce de salario durante todo el periodo** definido por la Vicerrectoría de Docencia para la firma de los planes de trabajo.

▶ Resolución de la Rectoría / Vicerrectoría de Docencia

-Es todo- Ratificando la presente acta administrativa en todos sus puntos y contenido, de entera conformidad

firmamos en la ciudad de , Universidad de Costa Rica, Sede /Recinto

al ser las horas del día de del 20



Firma del Director(a) / Decano(a)

Nombre:

Cédula de indentidad:



Firma del/ la Testigo

Nombre :

Cédula de indentidad:

Cargo:



Sello de la Unidad