



UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO  
CENTRO DE RECURSOS PARA CIENCIAS E INGENIERÍA  
OFICINA DE RECURSOS HUMANOS

**SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN PARA ASISTIR A ADIESTRAMIENTO  
O ACTIVIDAD EDUCATIVA**

**UNIDAD SOLICITANTE** \_\_\_\_\_

**I. DATOS SOBRE EL EMPLEADO QUE ASISTIRÁ**

Nombre \_\_\_\_\_

Título y Núm. de Puesto \_\_\_\_\_

Núm. de Seguro Social \_\_\_\_\_

**II. DATOS DEL ADIESTRAMIENTO O ACTIVIDAD EDUCATIVA**

Título \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_ Horario \_\_\_\_\_

Lugar \_\_\_\_\_ Núm. Horas \_\_\_\_\_  
Laborables \_\_\_ No Laborables \_\_\_

Entidad que ofrece la actividad \_\_\_\_\_

Persona Contacto \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Núm. Teléfono \_\_\_\_\_  
Núm. Fax \_\_\_\_\_

Costo por Empleado \_\_\_\_\_ Libre de Costo \_\_\_\_\_

**III. JUSTIFICACIÓN PARA ASISTIR AL ADIESTRAMIENTO**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Recomendado:**

**Aprobado:**

\_\_\_\_\_  
Supervisor Inmediato

\_\_\_\_\_  
Director Oficina de Recursos Humanos

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Fecha