

**UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO
OFICINA DE RECURSOS HUMANOS
RECINTO UNIVERSITARIO DE MAYAGUEZ**

FECHA: _____

Informe sobre reintegro de empleados en uso de licencia extraordinaria

Nombre:	Rango Académico:
Seguro Social:	Departamento:
Sueldo mensual:	Facultad o División:
Certificación:	
De:	A:
Licencia:	
Sabática	Para participar en proceso político
Con sueldo	En servicio
Sin Sueldo	Militar
Sin sueldo con Ayuda Económica	Ayuda Económica

Fecha de reintegro:

Observaciones:

Empleado

Director

Decano de la Facultad

Fecha

Fecha

Fecha