

Universidad de Puerto Rico  
Recinto Universitario de Mayagüez  
JUNTA ADMINISTRATIVA

**CERTIFICACIÓN NÚMERO 18-19-286**

La que suscribe, Secretaria Interina de la Junta Administrativa del Recinto Universitario de Mayagüez, de la Universidad de Puerto Rico **CERTIFICA** que, en su reunión ordinaria celebrada el jueves, 7 de marzo de 2019, la Junta acuerda incluir el **nuevo formulario** para el trámite de **RECOMENDACIÓN DE PERMANENCIA AL PERSONAL DOCENTE**. Los formularios para docentes y no docentes forman parte y acompañan esta certificación. Esta certificación deroga la Certificación Número 12-13-075.

Y para que así conste, expido y remito la presente certificación a las autoridades universitarias correspondientes, bajo el Sello de la Universidad de Puerto Rico

En Mayagüez, Puerto Rico, a los once días del mes de marzo del año dos mil diecinueve.

  
**Nilda E. Pérez Collazo**  
Secretaria Interina

Anejos



Universidad de Puerto Rico  
 Recinto Universitario de Mayagüez  
 Oficina de Recursos Humanos  
 Mayagüez, Puerto Rico

**RECOMENDACIÓN DE PERMANENCIA AL PERSONAL DOCENTE**

Fecha	
Nombre de la Persona	
Puesto o Rango	
Decanato y Departamento	
Preparación Académica	
Años de Servicio Totales	
Fecha de comienzo Período Probatorio	
Período Probatorio	
Fecha de Efectividad de Permanencia	
Categoría del puesto (docente o no docente)	Docente
Forma de obtener el puesto	

Por la presente se certifica que la persona cuyo nombre se indica arriba ha cumplido el período que exige la Ley para recibir nombramiento permanente.

\_\_\_\_\_  
 Director(a) de Recursos Humanos

**RECOMENDACIONES**

Fecha	Sí	No	Supervisor(a) Inmediato
Fecha	Sí	No	Director(a) de Departamento
Fecha	Sí	No	Decano(a)

Universidad de Puerto Rico  
 Recinto Universitario de Mayagüez  
 Oficina de Recursos Humanos  
 Mayagüez, Puerto Rico

RECOMENDACIÓN DE PERMANENCIA

Fecha	
Nombre de la Persona	
Puesto o Rango	
Decanato y Departamento	
Preparación Académica	
Años de Servicio Totales	
Fecha de comienzo Período Probatorio	
Período Probatorio	
Fecha de Efectividad de Permanencia	
Categoría del puesto (docente o no docente)	
Forma de obtener el puesto	[ ] Convocatoria [ ] Reclasificación

Por la presente se certifica que la persona cuyo nombre se indica arriba ha cumplido el período que exige la Ley para recibir nombramiento permanente.

\_\_\_\_\_  
 Director(a) de Recursos Humanos

RECOMENDACIONES

Fecha	Sí	No	Supervisor(a) Inmediato
Fecha	Sí	No	Director(a) de Departamento
Fecha	Sí	No	Decano(a)