

Información sobre la carga académica y participación de los responsables y colaboradores en proyectos de Acción Social

El siguiente formulario tiene como propósito contar con la información de cada una de las personas que participan dentro de la Universidad de Costa Rica, en proyectos de Acción Social y además brindar un trámite expedito ante la Sección de Cargas Académicas del Centro de Evaluación Académica.

Cualquier cambio que se realice en los proyectos de Acción Social en relación con: responsables, colaboradores (as), nombramientos, cargas académicas, entre otros, debe ser reportado por medio de esta boleta en su versión impresa, a la recepción de la Vicerrectoría de Acción Social.

Fecha: _____

INFORMACIÓN DEL ACADÉMICO (A)

Nombre completo

Participa como:

Responsable

Colaborador(a)

Número de cédula

Grado Académico

Categoría en Régimen o tipo de nombramiento

Teléfono celular/teléfono UCR

Correo electrónico institucional

Correo electrónico opcional

INFORMACIÓN DEL PROYECTO

Nombre del proyecto

Subactividad

ED

EC

TCU

Condición del proyecto

Nuevo

Renovación

Código: _____

¿El proyecto propuesto está articulado a otros proyectos vigentes?

Sí

Código: _____

No

Vigencia del proyecto propuesto

Del _____ Al _____

Condición de la jornada asignada

Con carga

Sobrecarga

Ad-honorem

Carga adicional

Complemento salarial

Vínculo remunerado

Jornada que dedica el proyecto	$\frac{1}{8}$ TC <input type="checkbox"/> $\frac{1}{4}$ TC <input type="checkbox"/> $\frac{1}{2}$ TC <input type="checkbox"/> 1 TC <input type="checkbox"/>
	Otro <input type="checkbox"/>
Vigencia de la carga	Del _____ Al _____
La carga académica es asignada por la Unidad Académica	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Nombre de la Unidad:
Otra instancia: (CONARE, Rectoría, Vicerrectorías, otros)	Nombre: Indique la jornada:
Nombre de la Unidad Base (es la unidad donde está nombrado (a) el, la académico (a))	
Nombre del Director(a) de la Unidad Base	
Firma, Director(a)	
Sello de la Unidad Base	
Nombre de la Unidad donde se ejecuta el proyecto*	
Nombre del Director(a) de la Unidad donde se ejecuta el proyecto	
Firma del Director (a)	
Sello de la Unidad Académica	
Firma del Director (a) de la Sección de la Vicerrectoría de Acción Social	
Sello	
Fecha:	

Nota: *En el caso de un mismo proyecto está inscrito en varias Unidades Académicas, deberán contar con el aval respectivo de las cargas de las personas participantes