

CERTIFICACIÓN NÚMERO 2019-2020-09

Yo, Jhoane Rivera Rivera, Secretaria de la Junta Administrativa de la Universidad de Puerto Rico en Arecibo, CERTIFICO QUE:-----

La Junta Administrativa, en reunión ordinaria celebrada el 1 de octubre de 2019, aprobó **el formulario Consideración y Recomendación de Permanencia y Ascensos en Rango Académico.**

La vigencia de este formulario será inmediata y forma parte de esta Certificación. Esta Certificación deroga cualquier Certificación que sea contraria a lo que establece esta.



Y PARA QUE ASÍ CONSTE, expido la presente Certificación en Arecibo, Puerto Rico, hoy siete de octubre de dos mil diecinueve.

Oficina de
Junta Administrativa

Jhoane Rivera Rivera
Secretaria Administrativa V

jrr

Anejo

Certifico correcto: Dr. Carlos A. Andújar Rojas
Rector y Presidente de la
Junta Administrativa



Po Box 4010
Arecibo PR, 00614-4010
juntaadministrativa.arecibo@upr.edu
(787) 815-0000
Ext. 1016

UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO EN ARECIBO

**CONSIDERACIÓN Y RECOMENDACIÓN DE PERMANENCIA
Y ASCENSOS EN RANGO ACADÉMICO**

**Comité de Personal de Facultad
Junta Administrativa**

Nombre del(la) profesor(a)	Departamento
Preparación Académica	Años de servicio docente en UPR
Rango académico actual / fecha de efectividad	Años totales en UPR

Consideración y Recomendación para:	PERMANENCIA	ASCENSO EN RANGO	AMBOS

Parte I: Resumen de Evaluaciones:

Período Lectivo	Semestre	Tipo de Contrato	Evaluaciones Docentes	Evaluaciones Estudiantiles	Evaluaciones de tarea Inh. a la Docencia
TOTAL					
PROMEDIO					

Observaciones: _____

Parte II: Promedios de Evaluaciones según Sub-comité Examinador del CPF:

Docentes _____ Estudiantiles _____ Administrativas _____

Parte III: Resumen de la Hoja de Cotejo: (Se completa para permanencia y para ascensos en rango)

	A Puntos por Renglón	B Puntos por Renglón	C Puntos por Renglón	D Factor	E (A x D)	F (B x D)	G (C x D)
Parte	Profesor(a)	CPD	CPF	-----	Profesor(a)	CPD	CPF
I				.500			
II				.800			
III				.400			
IV				.600			
V				.300			
VI				.500/año servicio			
Total							

Observaciones: _____

Parte IV: Puntuaciones Acumuladas en la Hoja de Cotejo

Profesor(a)	
Comité de Personal Departamental (CPD)	
Sub-Comité Examinador del CPF	
Comité de Personal de Facultad (CPF)	

Observaciones: _____

Parte V: Comité de Personal Departamental

CERTIFICACIÓN

Certificamos que después de haber examinado todos los documentos en el expediente de personal, los miembros del Comité de Personal Departamental recomendamos _____ la(él) _____ del(la) profesor(a). (favorablemente o desfavorablemente) (permanencia/ascenso/ambos)

Observaciones: _____

Parte VI: Firma de los miembros del Comité de Personal Departamental:

Nombre en letra de molde – Presidente(a)	Firma	Fecha
Nombre en letra de molde – Representante	Firma	Fecha
Nombre en letra de molde – Rep. Altern(a)	Firma	Fecha
Nombre en letra de molde – Miembro	Firma	Fecha
Nombre en letra de molde – Miembro	Firma	Fecha
Nombre en letra de molde – Miembro	Firma	Fecha
Nombre en letra de molde – Miembro	Firma	Fecha

Parte VII: Director(a) del Departamento

CERTIFICACIÓN

Certifico que he examinado todos los documentos de evaluación que acompañan este formulario y habiendo consultado los miembros del Comité de Personal Departamental, recomiendo _____ la(e)
(favorablemente o desfavorablemente)
_____ del(la) profesor(a).
(permanencia/ascenso/ambos)

Observaciones: _____

Nombre en letra de molde – Director(a)	Firma	Fecha
--	-------	-------

Parte VIII: Comité de Personal de Facultad (CPF)

CERTIFICACIÓN

CERTIFICO que después de haber examinado todos los documentos de evaluación que acompaña este formulario en la reunión celebrada el ____ de _____ de _____, el Comité de Personal de Facultad recomienda _____ la(el) _____ del(la) profesor(a).
(favorablemente o desfavorablemente) (permanencia/ascenso/ambos)

Observaciones: _____

Número de Certificación Comité de Personal de Facultad: _____

Parte IX: Miembros Sub-comité Examinador del CPF

Nombre en letra de molde	Firma	Fecha
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____
4. _____	_____	_____
5. _____	_____	_____

Parte X: Decano(a) de Asuntos Académicos

CERTIFICACIÓN

CERTIFICO que he examinado todos los documentos de evaluación que acompañan este formulario y recomiendo _____ la(el) _____ del(la) profesor(a).
(favorablemente o desfavorablemente) (permanencia/ascenso/ambos)

Observaciones: _____

Nombre en letra de molde Firma Decano(a) Asuntos Académicos Fecha

Parte XI: Junta Administrativa

CERTIFICACIÓN

CERTIFICO que después de haber examinado todos los documentos de evaluación que acompaña este formulario en la reunión celebrada el _____ de _____ de _____, la Junta Administrativa recomienda

_____ la(el) _____ del(la) profesor(a).
(favorablemente o desfavorablemente) (permanencia/ascenso/ambos)

Observaciones: _____

_____	_____	_____
Nombre en letra de molde	Firma del(la) Secretario(a) de la Junta Administrativa	Fecha

Número de Certificación de Junta Administrativa: _____

Parte XII: Rector(a)

CERTIFICACIÓN

CERTIFICO que he examinado todos los documentos de evaluación que acompañan este formulario y habiendo consultado con los miembros de la Junta Administrativa, recomiendo _____ la(el)

_____ del(la) profesor(a).
(favorablemente o desfavorablemente)
(permanencia/ascenso/ambos)

Observaciones: _____

_____	_____	_____
Nombre en letra de molde	Firma	Fecha

Parte XIII: Oficina de Recursos Humanos:

Fecha de recibo: _____ Firma legible de la persona que recibe: _____

Descripción de la acción de Personal:

Plaza asignada: _____ Departamento o área administrativa: _____

Nombramiento: _____ Fecha de efectividad de la acción: _____

Firma del (de la) técnico(a) de Recursos Humanos

Nombre en letra de molde Firma Fecha

Firma del (de la) Director(a) de Recursos Humanos

Nombre en letra de molde Firma Fecha

Número de Certificación de Junta Administrativa: _____

Aprobado por la Junta Administrativa UPRA
Certificación Número 2019-2020-09
1 de octubre de 2019