

Universidad de Puerto Rico en Humacao
Oficina de Recursos Humanos

**INFORME DE REINTEGRACIÓN DE EMPLEADOS EN USO DE LICENCIAS
PERSONAL NO DOCENTE Y DOCENTE**

Fecha:

Deberá informarse reintegro luego de disfrutarse cualquier clase de licencia.

- | | |
|-----------------------------------|--|
| 1. Nombre | |
| 2. Título o Rango | |
| 3. Depto u Oficina | |
| 4. Duración de la licencia | |
| Desde (dd/mmm/yyyy): | |
| Hasta (dd/mmm/yyyy): | |
| 5. Tipo de Licencia que disfrutó: | |
| 6. Fecha de reintegro | |
7. Si el empleado se ha reintegrado antes del afecha de expiración de la licencia, por favor, dé explicación. (En los casos de las Ayudas Económica será necesario hacer ajustes en la cantidad de la Ayuda Económica recibida.)

Firma del(la) Empleado(a)
Fecha

8. Certifico que esta información es correcta ya que el empleado se ha reintegrado físicamente a su trabajo en la fecha indicada en el apartado 6 de este informe.

Jefe(a), Unidad Administrativa o Director(a) del Departamento
Fecha