

## FORMULARIO PARA NUEVA INSCRIPCIÓN ÁREA DE BENEFICIOS Y LICENCIAS

NOMBRE EMPLEADO(A) <i>(inicial y dos apellidos)</i>	<b>Primer Apellido</b>	<b>Segundo Apellido</b>	<b>Nombre</b>	<b>Inicial</b>
OFICINA/DEPTO./PROGRAMA				
CORREO ELECTRÓNICO	E-mail oficial @upr.edu			
<input type="radio"/> DOCENTE <input type="radio"/> NO DOCENTE <input type="radio"/> HEEND <input type="radio"/> SINDICATO <input type="radio"/> APPU <input type="radio"/> UBOS <input type="radio"/> AFILIADO <input type="radio"/> NO AFILIADO		<input type="radio"/> CONFIANZA <input type="radio"/> SUPERVISOR(A)		
TÍTULO/PUESTO				
NOMBRAMIENTO	<input type="radio"/> TAREA COMPLETA (37.5 HRS) <input type="radio"/> TAREA PARCIAL _____ Total de horas a la semana			
HORARIO TRABAJO	ENTRADA <b>AM</b>	SALIDA	ENTRADA <b>PM</b>	SALIDA
PERIODO DE ALMUERZO				
TIPO DE NOMBRAMIENTO				
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) INMEDIATO (certificará la asistencia)				
NOMBRE DEL DIRECTOR(A) OFICINA-PROGRAMA-DEPTO.				
PERIODO DE SOLICITUD DE CONTRATACIÓN	DESDE (INICIO)			
	HASTA (TERMINACIÓN)			

[Para uso de OADTH]

# EMPLEADO \_\_\_\_\_

Horario aprobado: ☐ Sí ☐ No

Orientación inicial empleado(a)

Fecha: \_\_\_\_\_

Entrega Tarjeta Registro Asistencia

Fecha: \_\_\_\_\_

Registrado en Transacciones Docente/No Docente

Fecha: \_\_\_\_\_

Registrado en ORACLE (Assignment)

Fecha: \_\_\_\_\_

Representante Área de Beneficios y Licencias

\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_