



**CERTIFICACIÓN DE EMPLEO EXTRAMUROS Y/O INTERESES DE NEGOCIO
Y CERTIFICACIÓN DE CARGA ACADÉMICA EN OTROS RECINTOS DE LA UIPR**

Nombre del Profesor(a) _____

Enmendado

Término académico:

- Ciencias y Tecnología Educación y Ciencias Sociales Humanidades
 Ciencias de la Salud Administración de Empresas Programa Graduado

Cumpliendo con lo dispuesto en el Manual de Facultad a Jornada Completa (ver descripción al dorso del documento), someto la siguiente información:

- No tengo actividades extramuros ni estoy ofreciendo cursos en otro recinto de la Universidad Interamericana de Puerto Rico.
- Mis actividades extramuros son las siguientes y certifico que las mismas no interferirán con mis deberes y responsabilidades en el Recinto de Ponce de la Universidad Interamericana de Puerto Rico.

Descripción de Actividad (Tipo y Lugar)	Días	Horario Semanal

- Mi carga académica en otros recintos de la Universidad Interamericana de Puerto Rico es la siguiente:

Recinto	Curso	Sección	Días	Horario

DE SURGIR CAMBIOS, DEBE NOTIFICARLOS A SU DIRECTOR(A) ACADÉMICO(A).

Firma del profesor(a)

Fecha