

_____ de _____ de 20_____

Universidad de Puerto Rico
Recinto de Río Piedras
Oficina de Recursos Humanos
Sección de Licencias

Estimados señores:

A tenor con las disposiciones de la Ley 44 del 22 de mayo de 1996, según enmendada conocida como “Ley de Cesión de Licencias por Vacaciones y Enfermedad”, yo _____, Seguro Social o Número Empleado _____ acepto los donativos de licencia ordinaria y de licencia por enfermedad. Estoy consciente que tan pronto desaparezca el motivo por el cual me ceden los días, debo notificarlo y no tengo derecho a disfrutar el balance cedido que me resta.

Firma del Empleado

Recinto