

F-26- 03-2014-07

AUPRICA

Solicitud de aceptación del docente dispuesto a movilizarse

Lugar y fecha

Señor

Rector

Universidad _____

Presente

Señor Rector:

Atentamente me dirijo a usted, para hacer de su conocimiento que _____ está dispuesto a prestar sus servicios en forma temporal, en el período comprendido del _____ al _____, en una universidad afiliada del capítulo de su país, por lo que se le solicita que dentro del plazo de quince días calendario informe directamente al profesional citado, si la universidad a su cargo está dispuesta a recibirlo para que preste sus servicios dentro del período citado y en la especialidad que el profesional posee. Adjunto, el perfil profesional de la persona indicada.

--

Para tal efecto le ruego a usted que se comunique directamente a la Rectoría de la Universidad donde el citado profesional presta sus servicios con la indicación de la aceptación o no de dicha solicitud. Los datos de la Universidad donde debe dirigir la información se indican a continuación.

Universidad	Rector	Dirección electrónica	Teléfonos
-------------	--------	-----------------------	-----------

Cordialmente,

Nombres y apellidos del Secretario de AUPRICA	F)
---	----

Original: Rector
Copia: Archivo
Copia: Profesional solicitante