****

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PANAMÁ**

**VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIÓN, POSTGRADO Y EXTENSIÓN**

**DIRECCIÓN DEL SISTEMA DE ESTUDIOS DE POSTGRADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **A** | **FORMULARIO DE EXONERACIÓN PARA FUNCIONARIOS** **PRIMERA SOLICITUD Y SEGUIMIENTO DE EXONERACIÓN DE POSTGRADO**  |
| **PRIMERA SOLICITUD DE EXONERACIÓN**EL SOLICITANTE DEBE COMPLETAR LA INFORMACIÓN DE LA SECCIÓN **“A, B, C, D”**  | **SEGUIMIENTO DE EXONERACIÓN**EL SOLICITANTE DEBE COMPLETAR LA INFORMACIÓN DE LA SECCIÓN **“ A, B, C y J ”** |
| **B** | **DATOS GENERALES QUE DEBE COMPLETAR EL SOLICITANTE** |
| 1.NOMBRE:   | 2. No. CÉDULA: |
| 3.TELÉFONO CELULAR: | 4.CORREOS: |
| 5. ESPECIFIQUE EL LUGAR DONDE LABORA: |
| 6. DECLARO QUE NO TENGO OTRO FINANCIAMIENTO QUE CUBRA LA EXONERACIÓN DADAPOR LA UTP: SI NO  |
| **C** | **DATOS ACADÉMICOS QUE DEBE COMPLETAR EL SOLICITANTE** |
| 7. PROGRAMA DE ESTUDIOS QUE CURSARÁ:POSTGRADO MAESTRÍA DOCTORADO |
| 8. NOMBRE DEL POSTGRADO/MAESTRÍA/DOCTORADO:  | 9. FACULTAD EN QUE SE IMPARTE EL PROGRAMA: |
| 10. LAS CLASES SE DICTARÁN EN : CAMPUS CENTRO REGIONAL | 11. PERIODO ACADÉMICO EN QUE SE MATRICULARÁ: |
| **D** | **DATOS QUE DEBE COMPLETAR EL SOLICITANTE** **“PRIMERA SOLICITUD DE EXONERACIÓN”** |
| ASIGNATURAS A EXONERAR |  No. CRÉDITOS |
| 1- |  |
| 2- |  |
| 3- |  |
| **12. FIRMA DEL** **SOLICITANTE:** | **13. FECHA AL COMPLETAR** **LA INFORMACIÓN:** |
| **E** | **PARA SER LLENADO POR (RECTOR, VICERRECTORES, DECANOS, VICEDECANOS Y**  **JEFE INMEDIATO** **(PRIMERA SOLICITUD DE EXONERACIÓN)** |
| 14. LOS ESTUDIOS CORRESPONDEN A UN ÁREA DE INTERES PARA LA UTP: SI NO  | 15. LOS ESTUDIOS GUARDAN ESTRECHA RELACIÓN CON EL CARGO QUE DESEMPEÑA: SI NO |
| 16. MENCIONE TRES FUNCIONES IMPORTANTES QUE REALIZA EL SOLICITANTE: |
| **17. FIRMA DEL JEFE:** | 18. CARGO: |
| **F** | **EL SOLICITANTE DEBE COMPLETAR ESTA INFORMACIÓN DE****“ SEGUIMIENTO DE EXONERACIÓN”** |
| 19. ÚLTIMO PERIODO MATRICULADO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|   ASIGNATURAS MATRICULADAS EN EL ÚLTIMO PERIODO CURSADO | CALIFICACIÓN |  ASIGNATURAS QUE MATRICULARÁ EN EL PRÓXIMO PERIODO |
|  NOMBRE | CRÉDITOS |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **20. FIRMA DEL****SOLICITANTE:**  | 21. FECHA AL COMPLETARLA INFORMACIÓN: |
| **G** |  **PARA USO EXCLUSIVO DE LA COORDINACIÓN DE POSTGRADO DE LA FACULTAD O****CENTRO REGIONAL**  |
| 22. LOS DATOS ACADÉMICOS LLENADO POR EL SOLICITANTE EN LA SECCIÓN **“ C y D ”** SON:  CORRECTAS INCORRECTAS   |
| **(Autorizar en la plataforma)****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****23. FIRMA DE COORDINADOR DE POSTGRADO** |
| **H** |  **PARA USO EXCLUSIVO DE LA COORDINACIÓN DE POSTGRADO DE LA** **FACULTAD O CENTRO REGIONAL** |
| 24. LOS DATOS Y LAS CALIFICACIONES ESPECIFICADAS EN LA SECCIÓN **“ C y J ”** SON:  CORRECTAS INCORRECTAS |
| 25. ÍNDICE ACUMULATIVO DE LA CARRERA O PROGRAMA QUE CURSA ACTUALMENTE: CIFRAS EN LETRAS  |
| 26. EL ESTUDIANTE MANTIENE LA CONTINUIDAD EN EL PLAN DE ESTUDIO: SI NO |
| **(Autorizar en la plataforma)****27. FIRMA COORDINADOR DE POSTGRADO** |
| **I** |  **PARA USO DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS-INFORMACIÓN**  **ADICIONAL SOBRE EL FUNCIONARIO** |
| 28. ESTAMENTO AL QUE PERTENECE: ADMINISTRATIVO DOCENTE INVESTIGADOR  |
| 29. AÑOS DE SERVICIO:  |
| 30. TIEMPO DE DEDICACIÓN: TIEMPO COMPLETO TIEMPO PARCIAL C/E INTERINO ABIERTO  |
| 31. CUMPLE CON EL REQUISITO DE AÑOS DE SERVICIO Y TIEMPO DE DEDICACIÓN: SI NO   |
| 32. SEGUIMIENTO DE EXONERACIÓN: EL TIPO DE EXONERACIÓN CONCEDIDA AL FUNCIONARIO EN EL ÚLTIMO PERIODO MATRICULADO FUE:  25% 50%  |
|  **(Autorizar en la plataforma)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **33. DIRECTOR(A) GENERAL DE RECURSOS HUMANOS** **FIRMA Y SELLO** |
| **J** | **PARA USO EXCLUSIVO DE LA VICERRECTORIA DE INVESTIGACIÓN** |
| 34. FECHA DE RECIBIDO: |
| 35. SE APRUEBA LA SOLICITUD CON EL: 25% 50%   |
|  **36. VICERRECTOR(A)** **FIRMA Y SELLO** |
| **K** | **DOCUMENTOS PARA ANEXAR POR EL SOLICITANTE** |
|  37. PRIMERA EXONERACIÓN |
| DOCUMENTOS QUE DEBE COLOCAR EN EL **ANEXO** EN ORDEN DADO |  PARA USO EXCLUSIVO DE LA FACULTAD |
|  CUMPLE CON LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS |  OBSERVACIÓN |
| COPIA DE CÉDULA VIGENTE |  SI NO |  |
| PLAN DE ESTUDIO CONFRONTADO POR SECRETARIA GENERAL |
| CERTIFICACIÓN DE INDICE EXPEDIDAD EN SECRETARIA GENERAL |
| FORMULARIO DE EXONERACIÓN COMPLETADO POR EL SOLICITANTE EN LA SECCIÓN (A,B, C, D)  |
| 38. SEGUIMIENTO DE EXONERACIÓN |
| DOCUMENTOS QUE DEBE ENTREGAR EL SOLICITANTE |  PARA USO EXCLUSIVO DE LA FACULTAD |
|  CUMPLE CON EL DOCUMENTO SOLICITADO |  OBSERVACIÓN |
| CONSTANCIA DE MATRÍCULA ORIGINAL CON SELLO DE SECRETARIA ACADEMICA DE LA FACULTAD |  SI NO |  |

**ANEXO**