UNAH
UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE HONDURAS

SEDP
SECRETARIA EJECUTIVA DE
DESARROLLO DE PERSONAL

Tel: **2216-6110** Ext: **110069**
Correo Electrónico: **sedp@unah.edu.hn**

CIRCULAR SEDP-004 2020

20 de enero de 2020

SENORES (AS)
JUNTA DE DIRECCIÓN UNIVERSITARIA, COMISIÓN DE CONTROL DE GESTIÓN, VICERRECTORÍA ACADEMICA, AUDITORIA INTERNA, ABOGADO GENERAL, DECANOS (AS), DIRECTORES (AS) DE CENTROS UNIVERSITARIOS REGIONALES, DIRECTORES (AS) ACADEMICOS, JEFES (AS) DE DEPARTAMENTO, COORDINADORES (AS) DE CARRERA, COORDINADORES (AS) DE CENTROS DE RECURSOS DE APRENDIZAJE DE EDUCACIÓN A DISTANCIA, INSTITUTO TECNOLÓGICO DE TELA.

Estimadas Autoridades Universitarias:

La Secretaría Ejecutiva de Desarrollo de Personal (SEDP), tiene a bien informarles que se han establecido algunas disposiciones y lineamientos relacionados con la contratación del personal docente y de apoyo a la docencia que labora en las unidades académicas; con la finalidad de agilizar los procesos relacionados con la contratación y el pago de los servicios prestados, en especial a los que están bajo la modalidad de contratos temporales, por lo que se les solicita tomar nota de lo siguiente:

1. Las Unidades Académicas, deberán enviar a más tardar el día 3 de febrero de 2020, a la Secretaría Ejecutiva de Desarrollo de Personal, el listado de los Profesores por Hora, a contratar durante el Primer Periodo Académico del año 2020.

2. En el caso de los Profesores Tutores, Instructores y Asistentes Técnicos de Laboratorio, deberán ser enviados en los formatos ya establecidos. La Secretaría Ejecutiva de Desarrollo de Personal (SEDP), no se responsabilizará por tramites tardíos en los pagos, por falta de documentación precisa en tiempo y forma **(ver anexos formatos N° 1, 2 y 3).**

3. A partir de la fecha se limitarán los casos debidamente justificados de contratación de profesores por emergencia, las nuevas contrataciones temporales o permanentes deberán previamente someterse a concurso conforme a lo establecido en el Artículo 35 del EDU-2000 y articulo 275 de las Normas Académicas, **Las unidades ejecutoras que hagan caso omiso de esta disposición responderán de forma subsidiaria por las contrataciones realizadas al margen de lo antes establecido.**

4. En el caso de la contratación de Instructores, se le debe adjuntar la Certificación de Estudio original, se debe verificar si cumplen con el requisito establecido en Reglamento General de los Instructores, inciso b), del Artículo 2, el cual reza lo siguiente *"Tener un índice académico no menor a setenta y cinco por ciento 75% de las materias cursadas y mantenerlo durante su desempeño como Instructor"* además debe adjuntar la forma 03, en cada propuesta de contratación de Instructores.

5. Se solicita asignar un numero de oficio diferente a cada una de las propuestas de contratación que se envíen a esta Secretaría Ejecutiva de Desarrollo de Personal.

Se adjunta la siguiente documentación:

a) Formato N°01-DGTH/SEDP y Declaración Jurada de Asignación Académica, para Profesores Por Hora.
b) Formato N°02-DGTH/SEDP, para Profesores Tutores
c) Formato N°03-DGTH/SEDP, para Instructores y Asistentes Técnicos de Laboratorio.

Atentamente,

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE HONDURAS
LUCEM ASPICIO
1847
SECRETARIA EJECUTIVA DE DESARROLLO

MÁSTER IRIS YOLANDA CABALLERO LARA
SECRETARIA EJECUTIVA DE DESARROLLO DE PERSONAL

; Archivo

UNAH
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE HONDURAS

SEDP
SECRETARIA EJECUTIVA DE DESARROLLO DE PERSONAL

Formato N.01-DGTH/SEDP

I.- DATOS GENERALES

NO. DE EMPLEADO _____ FECHA ELABORACÓN _____ OFICIO No. _____

SOLICITUD DE :

NOMBRE COMPLETO:

NOMBRE DEL PUESTO Y UNIDAD EJECUTORA:

DURACIÓN DE LA ACCIÓN PERSONAL: INICIO: FINALIZA:

II- JUSTIFICACIÓN:

DESCRIPCIÓN CARGA ACADEMICA ASIGNADA	DÍAS QUE SE IMPARTE	SECCIÓN	UV	OBSERVACIONES

No. DE IDENTIDAD DEL DOCENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL DOCENTE

III- ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:

OBJETO DEL GASTO:
CORRELATIVO:
SUELDO Lps.:

TOTAL DE U.V.:

Revisado:

Administrador

OFICIO No. _____
FACULTAD o CENTRO:

MASTER IRIS YOLANDA CABALLERO LARA / SECRETARÍA EJECUTIVA DE DESARROLLO DE PERSONAL / U.N.A.H.

Por medio de la presente le solicito muy respetuosamente se le dé el trámite a la solicitud de:

Conforme a la solicitud y documentos que se adjuntan.
Muy Atentamente,

DECANO / DIRECTOR
U.N.A.H.

Original: S.E.D.P.
CC:Jefe de Unidad Académica; Interesado; Administración Facultad o Centro

UNAH
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE HONDURAS

DECLARACIÓN JURADA DE ASIGNACIÓN ACADÉMICA

Nosotros,_____ Jefe del Departamento de _____, hondureño(a) mayor de edad, soltero(a), _____casado(a)_____ con tarjeta de identidad numero _____, de profesión_____, y de este domicilio, _____ Profesor Por Hora hondureño(a) mayor de edad, soltero(a), _____casado(a)_____ con tarjeta de identidad numero _____, de profesión_____, y de este domicilio.

Mediante el presente documento, libre y espontáneamente declaramos bajo juramento, que la carga académica asignada al _____Profesor Por Hora del Departamento de _____, durante el _____**Periodo Académico de 2020**, es la siguiente:

Código Asignatura	Asignatura	U.V.	Sección	Días	N. Alumnos

Hacemos constar, además, que es la misma carga académica registrada en el sistema de la DIPP.

Y para los efectos de Ley, firmamos y extendemos esta declaración jurada en la Ciudad de Tegucigalpa, municipio, del Distrito Central a los _____días del mes de _____del año 2020.

_____ Profesor Por Hora

_____ Firma

_____ Jefe del Departamento

_____ Firma

DGTH-SEPD/mldl

UNAH
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE HONDURAS

SEDP
SECRETARIA EJECUTIVA DE DESARROLLO DE PERSONAL

Formato N.02-DGTH/SEDP

I.- DATOS GENERALES

NO. DE EMPLEADO _____ FECHA ELABORACÓN _____ OFICIO No. _____

SOLICITUD DE : _____

NOMBRE DEL TUTOR: _____

UNIDAD EJECUTORA _____

DURACIÓN DE LA ACCIÓN PERSONAL: INICIO: _____ FINALIZA: _____

NÚMERO DE TUTORÍAS SOLICITADAS : _____

II- JUSTIFICACIÓN:

DESCRIPCIÓN CARGA ACADEMICA ASIGNADA	CRAED	DIAS QUE SE IMPARTE	SEMANA		SECCIÓN	UV	OBSERVACIONES

No. DE IDENTIDAD DEL TUTOR

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL TUTOR

III- ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:

Revisado: _____

Firma del Administrador

OFICIO No. _____
FACULTAD o CENTRO:

MASTER IRIS YOLANDA CABALLERO LARA / SECRETARÍA EJECUTIVA DE DESARROLLO DE PERSONAL / U.N.A.H.

Por medio de la presente le solicito muy respetuosamente se le dé el trámite a la solicitud de:

Conforme a la solicitud y documentos que se adjuntan.
Muy Atentamente,

DECANO / DIRECTOR
U.N.A.H.

Original: S.E.D.P.
CC:Jefe de Unidad Académica; Interesado; Administración Facultad o Centro

UNAH
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE HONDURAS

SEDP
SECRETARIA EJECUTIVA DE DESARROLLO DE PERSONAL

FORMATO N. 003-DGTH

I.- DATOS GENERALES

NO. DE EMPLEADO _____ FECHA ELABORACÓN _____ OFICIO No. _____

SOLICITUD DE :

NOMBRE COMPLETO:

NOMBRE DEL PUESTO Y UNIDAD EJECUTORA:

DURACIÓN DE LA ACCIÓN PERSONAL: INICIO: FINALIZA:

II- JUSTIFICACIÓN:

DESCRIPCIÓN DE LABORATORIOS Y ACTIVIDADES ACADEMICAS	DÍAS QUE SE IMPARTE	SECCIÓN	UV	OBSERVACIONES

N. IDENTIDAD DEL INSTRUCTOR / ASISTENTE TECNICO LABORATORIO

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR/ ASISTENTE TECNICO LABORATORIO

III- ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:

OBJETO DEL GASTO: _____ **TOTAL DE U.V.:** _____
CORRELATIVO: _____
SUELDO Lps.: _____

Revisado: _____ _____

Administrador

OFICIO No. _____
FACULTAD o CENTRO:

MASTER IRIS YOLANDA CABALLERO LARA / SECRETARÍA EJECUTIVA DE DESARROLLO DE PERSONAL / U.N.A.H.

Por medio de la presente le solicito muy respetuosamente se le dé el trámite a la solicitud de:

Conforme a la solicitud y documentos que se adjuntan.
Muy Atentamente,

DECANO / DIRECTOR
U.N.A.H.

Original: S.E.D.P.
CC:Jefe de Unidad Académica; Interesado; Administración Facultad o Centro

UNAH
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE HONDURAS

DECLARACIÓN JURADA DE ASIGNACIÓN ACADÉMICA

Nosotros,_____ Jefe del Departamento de _____, hondureño(a) mayor de edad, soltero(a), _____casado(a)_____ con tarjeta de identidad numero _____, de profesión_____, y de este domicilio, _____ Profesor Por Hora hondureño(a) mayor de edad, soltero(a), _____casado(a)_____ con tarjeta de identidad numero _____, de profesión_____, y de este domicilio.

Mediante el presente documento, libre y espontáneamente declaramos bajo juramento, que la carga académica asignada al _____Profesor Por Hora del Departamento de _____, durante el _____Periodo Académico de 2020, es la siguiente:

Código Asignatura	Asignatura	U.V.	Sección	Días	N. Alumnos

Hacemos constar, además, que es la misma carga académica registrada en el sistema de la DIPP.

Y para los efectos de Ley, firmamos y extendemos esta declaración jurada en la Ciudad de Tegucigalpa, municipio, del Distrito Central a los _____días del mes de _____del año 2020.

_____ Profesor Por Hora

_____ Firma

_____ Jefe del Departamento

_____ Firma

DGTH-SEPD/mldl