



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:

- 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 artículo 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.
- 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:

AL AU)

- 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,

SECRETARIA EJECUTA DE DESARROLLO DE PERSONAL

; Archivo



CC:Jefe de Unidad Académica; Interesado; Administración Facultad o Centro



Formato N.01-DGTH/SEDP 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: 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: 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.



# DECLARACIÓN JURADA DE ASIGNACIÓN ACADÉMICA

Nosotros,			Jefe	del	Departamento
	, hondur	reño(a) may	or de edad,	soltero(a),	casado(a)
con tarjeta	de identidad				
	_casado(a) con tarje				
			, ac este ac	orrinemo.	
Mediante el prese	ente documento, libre y e	snontáneam	ente declar	amos baio ir	iramanta que la e
	da al				
siguiente:		, durante ei		Periodo A	cademico de 2020,
signierite.					
Cádigo		1			
Código	Asignatura	U.V.	Sección	Día	N. Alumno
Asignatura					
Hacemos constar, ac	demás, que es la misma carg	a académica	registrada er	n el sistema de	e la DIPP.
para los efectos	de Ley, firmamos y extend	demos esta o	declaración	jurada en la	Ciudad de Teguciga
	to Central a los				
Profe	esor Por Hora				Firma
lefe	del Departamento			1	
1616.0	dei Departamento				Firma





NO. DE EMPLEADO							
			FECHA ELABORACÓ	N		OFICIO No.	
SOLICITION DE							
SOLICITUD DE : NOMBRE DEL TUTOR:							
UNIDAD EJECUTORA							
DURACIÓN DE LA ACCIÓN PERSONAL:	INICIO:			-	FINALIZA:		
NÚMERO DE TUTORÍAS SOLICITADAS :	inicio.				-INALIZA:		
TOWNERS OF TOTAL OF THE PARTY.							
II- JUSTIFICACIÓN:	The state of						
DESCRIPCIÓN CARGA ACADEMICA ASIGNADA		CRAED	DIAS QUE SE IMPARTE	SEMANA	SECCIÓN	UV	OBSERVACIONES
							3673 43
						-	
						-	
					No. DE IDENTIDAD	DEL TUTOR	,
NOMBRE Y FIRMA DEL JE	FE DE LA UNIDAD SO	NI ICITANTE			No. DE IDENTIDAD		
NOMBRE Y FIRMA DEL JE		DLICITANTE			No. DE IDENTIDAD		
NOMBRE Y FIRMA DEL JE III- ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:		DLICITANTE					
		DLICITANTE					
III- ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:		DLICITANTE					
		DLICITANTE				DEL TUTOR	
III- ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:  Revisado:  DFICIO No.		DLICITANTE			NOMBRE Y FIRMA	DEL TUTOR	
III- ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA: Revisado: DFICIO No. FACULTAD o CENTRO:			DLLO DE PERSONAL / U		NOMBRE Y FIRMA	DEL TUTOR	
III- ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:  Revisado:  DFICIO No. FACULTAD o CENTRO:  MASTER IRIS YOLANDA CABALLERO LARA	/ SECRETARÍA EJE	CUTIVA DE DESARRO			NOMBRE Y FIRMA	DEL TUTOR	
Revisado:  DFICIO NoACULTAD o CENTRO:  MASTER IRIS YOLANDA CABALLERO LARA Por medio de la presente le solicito muy respetuo	/ SECRETARÍA EJE samente se le dé el	CUTIVA DE DESARRO			NOMBRE Y FIRMA	DEL TUTOR	
III- ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:  Revisado:  DFICIO No.	/ SECRETARÍA EJE samente se le dé el	CUTIVA DE DESARRO			NOMBRE Y FIRMA	DEL TUTOR	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:  Revisado:  DFICIO No. FACULTAD o CENTRO:  MASTER IRIS YOLANDA CABALLERO LARA A Por medio de la presente le solicito muy respetuo  Conforme a la solicitud y documentos que se adju	/ SECRETARÍA EJE samente se le dé el	CUTIVA DE DESARRO			NOMBRE Y FIRMA	DEL TUTOR	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:  Revisado:  DFICIO No. FACULTAD o CENTRO:  MASTER IRIS YOLANDA CABALLERO LARA A Por medio de la presente le solicito muy respetuo  Conforme a la solicitud y documentos que se adju	/ SECRETARÍA EJE samente se le dé el	CUTIVA DE DESARRO			NOMBRE Y FIRMA	DEL TUTOR	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:  Revisado:  DFICIO No. FACULTAD o CENTRO:  MASTER IRIS YOLANDA CABALLERO LARA A Por medio de la presente le solicito muy respetuo  Conforme a la solicitud y documentos que se adju	/ SECRETARÍA EJE samente se le dé el	CUTIVA DE DESARRO	RECTOR		NOMBRE Y FIRMA	DEL TUTOR	





I DATOS GENERALES  NO. DE EMPLEADO  SOLICITUD DE :  NOMBRE COMPLETO:		
SOLICITUD DE :  NOMBRE COMPLETO:		
NOMBRE COMPLETO:	OFICIO No.	
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
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE LA UNIDAD SOLICITANTE NOMBRE Y FIRMA DEL INSTR	RUCTOR/ ASISTENT	
III FETDUCTURA PRECURUESTARIA		E TECNICO LABORATORIO
III- ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:		E TECNICO LABORATORIO
OBJETO DEL GASTO: TOTAL DE U.V.:		E TECNICO LABORATORIO
OBJETO DEL GASTO: TOTAL DE U.V.:  CORRELATIVO:		E TECNICO LABORATORIO
OBJETO DEL GASTO: TOTAL DE U.V.:		E TECNICO LABORATORIO
OBJETO DEL GASTO:  CORRELATIVO: SUELDO Lps.:  TOTAL DE U.V.:		E TECNICO LABORATORIO
OBJETO DEL GASTO:  CORRELATIVO: SUELDO Lps.:  Revisado:		E TECNICO LABORATORIO
OBJETO DEL GASTO:  CORRELATIVO: SUELDO Lps.:  TOTAL DE U.V.:	trador	E TECNICO LABORATORIO
OBJETO DEL GASTO:  CORRELATIVO: SUELDO Lps.:  Revisado:  Administ	trador	E TECNICO LABORATORIO
OBJETO DEL GASTO:  CORRELATIVO: SUELDO Lps.:  Revisado:  Administ	trador	E TECNICO LABORATORIO
OBJETO DEL GASTO:  CORRELATIVO: SUELDO Lps.:  Administ.  OFICIO No. FACULTAD o CENTRO:		
OBJETO DEL GASTO:  CORRELATIVO: SUELDO Lps.:  Administ  OFICIO No. FACULTAD o CENTRO:  MASTER IRIS YOLANDA CABALLERO LARA / SECRETARÍA EJECUTIVA DE DESARROLLO DE PERSO		
OBJETO DEL GASTO:  CORRELATIVO: SUELDO Lps.:  Administ.  OFICIO No. FACULTAD o CENTRO:		
OBJETO DEL GASTO:  CORRELATIVO: SUELDO Lps.:  Administ  OFICIO No. FACULTAD o CENTRO:  MASTER IRIS YOLANDA CABALLERO LARA / SECRETARÍA EJECUTIVA DE DESARROLLO DE PERSO		
OBJETO DEL GASTO: CORRELATIVO: SUELDO Lps.:  Administ  OFICIO No. FACULTAD o CENTRO:  MASTER IRIS YOLANDA CABALLERO LARA / SECRETARÍA EJECUTIVA DE DESARROLLO DE PERSO Por medio de la presente le solicito muy respetuosamente se le dé el trámite a la solicitud de:		
OBJETO DEL GASTO: CORRELATIVO: SUELDO Lps.:  Administ  OFICIO No. FACULTAD o CENTRO:  MASTER IRIS YOLANDA CABALLERO LARA / SECRETARÍA EJECUTIVA DE DESARROLLO DE PERSO 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.		
OBJETO DEL GASTO: CORRELATIVO: SUELDO Lps.:  Administ  OFICIO No. FACULTAD o CENTRO:  MASTER IRIS YOLANDA CABALLERO LARA / SECRETARÍA EJECUTIVA DE DESARROLLO DE PERSO 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.		
OBJETO DEL GASTO: CORRELATIVO: SUELDO Lps.:  Administ  OFICIO No. FACULTAD o CENTRO:  MASTER IRIS YOLANDA CABALLERO LARA / SECRETARÍA EJECUTIVA DE DESARROLLO DE PERSO 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.		
OBJETO DEL GASTO: CORRELATIVO: SUELDO Lps.:  Administ  OFICIO No. FACULTAD o CENTRO:  MASTER IRIS YOLANDA CABALLERO LARA / SECRETARÍA EJECUTIVA DE DESARROLLO DE PERSO 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.		
OBJETO DEL GASTO: CORRELATIVO: SUELDO Lps.:  Administr  OFICIO No. FACULTAD o CENTRO:  MASTER IRIS YOLANDA CABALLERO LARA / SECRETARÍA EJECUTIVA DE DESARROLLO DE PERSO 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,		
OBJETO DEL GASTO:  CORRELATIVO: SUELDO Lps.:  Administ  OFICIO No. FACULTAD o CENTRO:  MASTER IRIS YOLANDA CABALLERO LARA / SECRETARÍA EJECUTIVA DE DESARROLLO DE PERSO		



## DECLARACIÓN JURADA DE ASIGNACIÓN ACADÉMICA

Nosotros,						lefe	del	Depar	tamen	to	de
-		, hond	ureño(a)	o(a) mayor de edad, sol			tero(a), _		casado(a)		
con tarje	eta de	identidad	num	ero						ر	de
profesión				_		У	de	este	2	domi	icilio
				Profe	esor Por	Hora	hondure	ño(a)	mayor	de e	edad
soltero(a),	casado	(a) con ta	rjeta de	identi	dad num	ero					
de profesión_					y de est	e domi	cilio.				
Mediante el	presente doc	umento, libre y	esponta	áneam	ente de	claram	os bajo	juramen	to, que	e la d	carga
académica a	signada al				Profes	sor Po	or Hora	del De	epartar	nento	de
			, dura	nte el			_Periodo	Académi	co de 2	2020,	es la
siguiente:											
Código		Asignatura		U.V.	Sec	ción	D	ías	N. A	lumno	os
Asignatura											
							-				
							-				
Hacomos con	star adomás (	que es la misma ca	rg2 2020	lámics	rogistra	da en e	l sistema	de la DIE	D		
nacemos cons	star, auemas, o	que es la misma co	arga acac	Jennica	registra	ua en e	1 313(61110	ue la Dir			
V para los of	actos do Lov	firmamos y exte	andamaa	octo	doclarac	ión iu	rada en l	a Ciudad	do Ta	aucia	ralna
		ral a los									
municipio, de	i Distrito Cent	rai a ios		ui	is del me	s de			ei alio	2020.	
	D ( D	-11						r:			
	Profesor Po	r Hora						Firn	na .		
							-				
	lefe del Der	artamento						Firn	na		