



**ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
COMISIONADO DE INSTITUCIONES FINANCIERAS
PO Box 11855
San Juan, Puerto Rico 00910-3855**

AVISO PÚBLICO SOBRE CANCELACIÓN DEL REGISTRO DE ELEGIBLES

Por este medio se notifica a todos los/as candidatos/as que figuran en el Registro de Elegibles de la convocatoria a empleo número 2007-02, correspondiente a la clase de Auxiliar de Administración sobre la cancelación de dicho registro, efectivo el 10 de abril de 2008.

El Registro de Elegibles de esta clase quedó sin efecto, luego de haberse completado el procedimiento ordinario de selección y reclutamiento.

Alfredo Padilla Cintrón
Comisionado

Fecha: 10 de abril de 2008

Hoja de cancelación de adiestramiento

***para la cancelación de la participación en adiestramiento de un(a) empleado(a) en Puerto Rico**

Nombre: _____ Seguro Social: _____

Puesto: _____ Area: _____

Dirección postal: _____

Adiestramiento que solicitó y para el cual fue matriculado(a): _____

Lugar de Ofrecimiento: _____

Fecha (día, mes y año) en que se ofrecerá el adiestramiento: _____

Fecha (día, mes y año) en que el (la) empleado(a) notificó su petición de que se cancele su participación en el adiestramiento a la División de Recursos Humanos: _____

Comentarios:

_____ El(la) empleado(a) notificó a la División de Recursos Humanos a tiempo para proceder con la cancelación en la institución correspondiente.

_____ El (la) empleado(a) notificó a la División de Recursos Humanos tardíamente para proceder con la cancelación en la institución correspondiente. La institución no aceptó la cancelación que solicitó OCIF.

Razón indicada por el (la) empleado(a) al momento de solicitar la cancelación de su participación en el adiestramiento: _____

(Para completar si el (la) empleado(a) no asistió al adiestramiento ni notificó a la División de Recursos Humanos para fines del trámite de cancelación)

Razón alegada por el empleado: _____

_____ El (la) empleado(a) sometió a la División de Recursos Humanos la evidencia correspondiente que sustenta la razón alegada para ausentarse del adiestramiento.

_____ El (la) empleado(a) no sometió a la División de Recursos Humanos la evidencia requerida que sustente la razón que alegó para ausentarse del adiestramiento.

Decisión tomada por la División de Recursos Humanos:

_____ El (la) empleado(a) sometió tardíamente su petición de cancelación en el adiestramiento a la División de Recursos Humanos, por lo que corresponde que reembolse a OCIF el costo del adiestramiento. El costo a reembolsar a OCIF es: \$_____.

_____ El (la) empleado(a) se ausentó del adiestramiento sin una razón justificada, por lo que corresponde que reembolse a OCIF el costo del adiestramiento. El costo a reembolsar a OCIF es; \$_____.

_____ El (la) empleado(a) no sometió la evidencia requerida que sustente la razón alegada para ausentarse del adiestramiento, por lo que corresponde que el (la) empleado(a) reembolse a OCIF el costo del adiestramiento. El costo a reembolsar a OCIF es de \$_____.

Nombre del Analista de Recursos Humanos

Fecha: _____

Aprobado por _____
Director(a) de Recursos Humanos

Fecha: _____

Referimiento a la División de Finanzas para emitir factura al cobro

Se solicita a la División de Finanzas que facture el costo del adiestramiento titulado _____ ofrecido el _____ de _____ de _____ a _____ en _____.

nombre del(la) empleado(a)

nombre de la institución

Este(a) empleado(a) deberá reembolsar a OCIF el costo del adiestramiento mediante cheque girado a nombre del Secretario de Hacienda en un término de treinta(30) días laborables contados a partir de la fecha de la notificación al respecto.