



UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO
RECINTO DE CIENCIAS MÉDICAS
FACULTAD DE CIENCIAS BIOSOCIALES Y
ESCUELA GRADUADA DE SALUD PÚBLICA

FORMULARIO PARA ENVIAR MENSAJES A TODA LA COMUNIDAD

I. Información del funcionario que remite el mensaje:

Nombre: _____

Departamento/Oficina/Programa: _____

E-mail: _____

Teléfono/Extensión: _____

II. Tema o título del anuncio/actividad: _____

III. Información de Contacto:

Nombre de la persona que envía el mensaje: _____

Fecha: _____

Hora: _____

IV. Grupos a los cuales el mensaje será dirigido:

- Escuela de Enfermería Escuela de Salud Pública Escuela de Medicina Dental
 Escuela de Medicina Escuela de Farmacia Escuela de Profesionales de la Salud
 Decanato de Estudiantes Decanato de Asuntos Académicos Decanato de Administración
 Toda la Comunidad del RCM (no incluye estudiantes)

V. Firma del Director de la Unidad o persona autorizada: _____

PARA USO OFICIAL DE SALUD PÚBLICA INFORMA

Materiales entregados:

- E-Mail = Completar todas las partes del formulario y enviarlo junto con el mensaje.

Recibido por: _____

Fecha: _____

La Escuela Graduada de Salud Pública se reserva el derecho de enviar el mensaje tomando en consideración los incisos 6, 14, 16 de la Sección VI-Disposiciones Generales de la "Política Institucional y Procedimiento para el Uso Ético Legal de las Tecnologías de Información de la Universidad de Puerto Rico".