

Universidad de Puerto Rico
RECINTO UNIVERSITARIO DE MAYAGUEZ

DECANATO DE ADMINISTRACION
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

OFICINA DE PROPIEDAD

CERTIFICACION DE RELEVO DE RESPONSABILIDAD

Nombre del Empleado (a)	Núm. Seguro Social	Nombre del Empleado(a) () Docente () No Docente
Puesto que Ocupa	Departamento u Oficina	

Certifico que la persona antes mencionada entregó toda la propiedad bajo su custodia.

CUSTODIO PROPIEDAD