



**CENTRO DE DESARROLLO ECONÓMICO**  
**RECINTO UNIVERSITARIO DE MAYAGÜEZ**  
**UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO**

P.O. Box 5884 • Mayagüez, P.R. 00681-5884  
(787) 834-2566, (787) 833-4465 • Fax (787) 833-4445



Número de control \_\_\_\_\_



**SOLICITUD DE SERVICIOS DE  
CONSEJERÍA EN FUENTES DE INFORMACIÓN**



**Favor de llenar este formulario en letra de molde**

Nombre: \_\_\_\_\_  
Apellidos Nombre Inicial

Dirección Postal: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Cel. \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Patrono: (Si tiene negocio propio, indique nombre): \_\_\_\_\_

Tipo de organización para la cual solicita la información (seleccione una alternativa)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ciudadano particular | <input type="checkbox"/> Instituciones sin fines de lucro |
| <input type="checkbox"/> Universidad/Academia | <input type="checkbox"/> Dueño de negocio                 |
| <input type="checkbox"/> Gobierno: _____      | <input type="checkbox"/> Empresa privada                  |
| <input type="checkbox"/> Consultor            | <input type="checkbox"/> Otro: Especifique _____          |

Propósito de la información que solicita (seleccione una alternativa)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Estudio de Viabilidad              | <input type="checkbox"/> Referencia o Bibliografía              |
| <input type="checkbox"/> Planificación de un Negocio        | <input type="checkbox"/> Investigación Académica                |
| <input type="checkbox"/> Propuesta a Institución Financiera | <input type="checkbox"/> Propuesta a Gobierno Estatal o Federal |
| <input type="checkbox"/> Estudio de Mercado                 | <input type="checkbox"/> Otro: Especifique _____                |

Información que solicita: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Cómo se enteró de nuestros Servicios? \_\_\_\_\_

Me comprometo a devolver los recursos informativos que me han sido prestados en la fecha indicada. De lo contrario seré responsable del costo de reponer dicho recurso. Me comprometo a asumir los costos de impresión o reproducción necesarios para atender mi solicitud, el costo será de 10¢ por página si excede las veinticinco páginas. Disponiéndose un cargo mínimo de \$2.60 o el equivalente a veintiséis páginas. El Centro de Desarrollo Económico, la Universidad de Puerto Rico o sus empleados no se responsabilizan por cualquier daño, pérdida o riesgo incurrido como consecuencia de la información suministrada ni garantizan su veracidad o precisión. Su solicitud de servicios debe ser contestada en o antes de los próximos 10 días laborables.

Acepto: \_\_\_\_\_  
Solicitante

DD/MM/AA  
Fecha: \_\_\_\_\_