UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO
1. Unidad Institucional

RECINTO UNIVERSITARIO DE MAYAGUEZ
2. Dependencia

SOLICITUD Y DESIGNACION DE PAGADOR

3. Nombre	5. Clasificación ☐ Pagador Oficial ☐ Pagador Sustituto ☐ Pagador Auxiliar Caja Menuda ☐ Otro. Especifique
4. Num. Identificación	
6. Fecha de efectividad	
7. Departamento u Oficina a la que servirá	8. Puesto que desempeña

9. Razones por las que se solicita esta designación

_____ Fecha

_____
Decano o Director de la Dependencia Solicitante
O su Representante Autorizado

10. Cantidad estimada a pagarse mensualmente	11. Pagador Oficial a quien responderá Sr. Pablo Acevedo

12. Declaro mi disponibilidad para asumir las funciones inherente a esta designación y me comprometo a desempeñar Las mismas de conformidad con la ley y la reglamentación vigente.

_____ Fecha

_____ Firma del candidato propuesto

13. a ☐ Recomendada ☐ No recomendada por la siguientes razones:

13.b

_____ Fecha

_____ Oficial de Finanzas

14. Designación ☐ Aprobación ☐ No Aprobada _____ Fecha _____ Rector (a), Director (a) de Unidad Institucional o su Representante Autorizado (a)	15. **Para uso del Oficial de Fianzas y Seguros** Fianza total requerida _____ Fianza a cubierta básica actual_____ Fianza adicional por _____ Solicitada en _____ Fecha _____ Encargado (a) de Finanzas y Seguros