

UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO  
 RECINTO UNIVERSITARIO DE MAYAGÜEZ  
 DECANATO DE ESTUDIANTES  
 DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ECONÓMICA

Año Académico 2021 - 2022

\_\_\_\_\_ Inicial      \_\_\_\_\_ Renovación

**SOLICITUD DE PRÉSTAMOS GEER**

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre	Número de Estudiante	Núm. Seguro Social: _____
			Núm. Lic. Conducir: _____	
Dirección Local:			Dirección Postal Permanente:	
Teléfono:			Correo electrónico	Personal: _____
			Recinto:	Teléfono: _____
Estado Civil:			Nombre del Conyuge:	
Cantidad Solicitada: \$ _____			Propósito:	

Esta sección debe ser completada si es una renovación

Cantidad del préstamo anterior \$ \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ Balance adeudado \$ \_\_\_\_\_ Fecha saldo \_\_\_\_\_

Cuántas veces ha recibido este préstamo \_\_\_\_\_.

Pariente más cercano que en todo tiempo conozca su dirección. Parentesco: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

**REFERENCIAS PERSONALES (DIRECCIONES RESIDENCIALES COMPLETAS QUE NO SEAN IGUALES A LA DEL SOLICITANTE)**

Nombre \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Autorizo a la Universidad de Puerto Rico, a que retenga y acredite a esta deuda cualquier dinero por concepto de salario, jornal, compensación, asistencia económica, acreencia o reclamación entablada contra la Universidad de Puerto Rico, que tenga derecho a recibir hasta satisfacer o saldar esta deuda según enmendada: Certificación 101 Serie 2000-2001. Autorizo además, a que cualquier funcionario de la Universidad de Puerto Rico a que investigue o verifique la veracidad de la información suministrada.

Fecha \_\_\_\_\_  
 día mes año

\_\_\_\_\_  
 Firma del Estudiante

**PARA USO OFICIAL**

Elegible a Beca este año / / Sí / / No

Razones \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Firma Oficial de Asistencia Económica

Créditos Matriculados \_\_\_\_\_ Aprobados \_\_\_\_\_ Denegados \_\_\_\_\_

Comentarios: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Fecha

\_\_\_\_\_  
 Firma Director Departamento o Representante Autorizado

Original - Depto. de Finanzas  
 Copia amarilla - Estudiante