

UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO
 RECINTO UNIVERSITARIO DE MAYAGÜEZ
 DECANATO DE ESTUDIANTES
 OFICINA DE ASISTENCIA ECONÓMICA
 MAYAGÜEZ, PUERTO RICO

SOLICITUD Y OBLIGACIÓN DE PAGO SOBRE PRÉSTAMO A CORTO PLAZO

Instrucciones para el estudiante: El estudiante debe completar las Secciones I y II en letra de molde con bolígrafo de tinta oscura.

Sección I

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre	Inicial	Número Estudiante	Número Seguro Social _____ Número Lic. Conducir _____ Correo electrónico _____ Recinto: _____ Personal: _____
-------------------------	-------------------------	---------------	----------------	--------------------------	--

Dirección Local:	Dirección Postal Permanente:
Teléfono: _____	Teléfono: _____
Celular: _____	Celular: _____

Referencia: (Familiar o vecino que no viva con el estudiante)	Parentesco
Nombre: _____	_____
Dirección Postal: _____	Teléfono
_____	_____

Razón para solicitar el préstamo:	Cantidad Solicitada:
_____	_____

Sección II

Yo, el abajo firmante e identificado en la Sección I, me comprometo a pagar al Recinto Universitario de Mayagüez el día ___ de _____ de _____, la suma de \$ _____; más recargos a razón de dos dólares (\$2.00) por cada quince (15) o fracción de quince días (15) a partir del vencimiento de esta obligación. Los recargos tendrán un límite de cien dólares (\$100.00).

El solicitante, al momento de la otorgación del Préstamo a Corto Plazo, debe ser advertido de que si se retrasa 120 días o más en los pagos su caso será referido a una agencia de cobros externa y podrá ser referido al Bureau de Crédito. De ser este caso, el prestatario se verá obligado a pagar las costas, gastos y honorarios de abogado correspondiente al 25% del balance adeudado o el interés prevaleciente al momento de referirse la deuda.

El cobro de esta deuda así como cualquier otra será de acuerdo al Reglamento para el cobro de Deudas de la Universidad de Puerto Rico según enmendada: Certificación 101 Serie 2000-2001.

Fecha: _____ **Firma del Estudiante** _____
 día mes año

Sección III (Para ser cumplimentada por la Oficina de Asistencia Económica)

Cantidad Aprobada: \$ _____ Fecha: _____ de _____ de _____

Firma del Funcionario Autorizado

Original: Cobro y Reclamaciones Copia: Asistencia Económica Copia: Pre-intervención Copia: Estudiante

TITULO IX Prohibe discriminación por razón de sexo en programas educativos y de empleo en el RUM
 Patrono con igualdad de oportunidad de empleo.