

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

Año Académico 20____ - ____
____ 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 _____

Cuantas 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