

UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO  
**RECINTO DE MAYAGUEZ**  
**CENTRO DE DESARROLLO PREESCOLAR**



**ACUERDO DE PAGO DE CUOTAS MENSUALES Y AUTORIZACION DE  
DESCUENTO DE NOMINA**

---

Por la presente solicito y autorizo que la cuota mensual por los servicios del Centro de Desarrollo Preescolar y cualquier penalidad que se me sea impuesta por incumplimiento con las disposiciones reglamentarias del Centro sean cobradas por la Universidad de Puerto Rico mediante descuento de mi sueldo en las nóminas. Esta autorización regirá hasta tanto el (la) suscriptor solicitante y el Director del Centro de Desarrollo Preescolar autorice por escrito a la Oficina de Nóminas de la Universidad de Puerto Rico la discontinuación de los descuentos, al momento de cesar la prestación de los servicios.

Mi incumplimiento de este acuerdo de pago relevará a la Universidad de Puerto Rico de la obligación de continuar prestando los servicios de cuidado arriba descritos. El retiro de esta autorización de descuento, así como si el Centro de dejar de recibir el pago de la cuota mensual, se considerará como una solicitud de baja del Centro de Desarrollo Preescolar definitiva. De surgir alguna deuda por este concepto ello conllevará que dicha institución proceda con la acción de cobro pertinente según corresponda en regla.

**Nombre del niño/niña:** \_\_\_\_\_

En Mayagüez, Puerto Rico, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Firma del Empleado Solicitante

\_\_\_\_\_  
Seguro Social

\_\_\_\_\_  
Unidad donde trabaja

**ENMIENDA AL ACUERDO**

A partir del \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_, la cantidad a ser descontada como cuota mensual será de \$78.00. Quedan vigentes todas las demás obligaciones.

\_\_\_\_\_  
Firma del Empleado

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Vo. Bo. Director (a)