

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)