

Universidad de Puerto Rico
Recinto Universitario de Mayagüez
Centro de Investigación y Desarrollo
Oficina de Finanzas

Anote el número FRS de cada cuenta aquí:

Ejemplo: 530000

Proyecto(s) Núm. Cuenta(s)

FRS 530000

FRS Si el PI tiene más de una cuenta, las desglosa aquí.

FRS De tener 6 cuentas o más, utilice otra hoja.

FRS

REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

Anote el número UFIS de cada una de sus cuentas aquí:

Ejemplo: 30231-000-000-XXXX-210-330000000101.00

Table with columns: Fund, Dept., Sub-Dept., Object, FN, Project, FY. Contains numerical data for each project.

Escriba aquí la Facultad u Oficina en que trabaja la persona autorizada

Depto. o Unidad Ext.

Escriba aquí, Catedrático, Oficial Administrativo, CoPi, etc. (según aplique)

Título del oficial o empleado autorizado

Certifico que: Nombre completo en letra de molde

La que utilizará al firmar los documentos

Nombre del oficial o empleado autorizado

Firma del oficial o empleado autorizado

Cuya firma aparece arriba, ha sido autorizado para firmar, en capacidad de las funciones siguientes:

- List of functions: Requisiciones de Orden de Compra, Informe de Recibo, Solicitud de Dinero, Liquidación de Caja Menuda, etc.

(PARA LLENARSE EN CASO DE RESCISION DE AUTORIZACIONES ANTERIORES)

Esta autorización sustituye [X] permanentemente, cualquier hoja completada anteriormente

() temporeramente hasta el día ___ de ___ de 20__

La concedida el ___ de ___ de 20__ al Sr./Sra. Nombre del oficial a quien sustituye

Título del oficial o empleado autorizado a quien sustituye. Con la finalidad de actualizar todos los datos, completar la siguiente parte según se ilustra.

La sustitución es [X] total: () solamente en cuanto a los siguientes

(PARA USO EN EL CID)

(PARA USO EN DEPARTAMENTO DEL PI)

FIRMA Favor dejar este espacio en blanco, para que lo complete el personal del CID.

FIRMA Firma del PI (Si está autorizando a alguien) o Firma del Director del Dept. (Si es la hoja del PI)

NOMBRE FECHA

NOMBRE En letra de molde FECHA mes-día-año

TITULO Director del Centro de Investigación y Desarrollo o su Representante Autorizado

TITULO Completar según aplique Director del departamento o (Investigador Principal si ha delegado)

Iniciales de quien completó la hoja Data Entrada por

Nota: En la Oficina de Presupuesto del CID no se tramitará ningún documento cuyo firmante no tenga su firma registrada.