



FORMULARIO PAREO CORPORATIVO – UPR Mayagüez

Mi Compromiso con las Generaciones...

“LA UNIVERSIDAD TIENE QUE CRECER CON ELLOS”

Fecha:

INFORMACIÓN GENERAL			
Nombre:			
Dirección Postal:			
Ciudad:	Estado:	Zip Code:	
Lugar de Trabajo:		Teléfono trabajo:	
Teléfono residencia:		Fax:	
Celular:		Correo electrónico:	

Relación con UPR:	<input type="checkbox"/> Soy Exalumno	<input type="checkbox"/> Familiar	<input type="checkbox"/> Amigo
Si es exalumno:	Recinto:	Facultad:	Año graduación:

INTERESO RECIBIR INFORMACIÓN SOBRE LAS ACTIVIDADES DE LA UNIVERSIDAD A MI:			
<input type="checkbox"/> Dirección postal	<input type="checkbox"/> Correo electrónico	<input type="checkbox"/> Ambas	<input type="checkbox"/> Prefiero no recibir información

COMPROMISO			
Me comprometo hacer un donativo de \$_____ a la Universidad de Puerto Rico, Recinto de Mayagüez.			
<input type="checkbox"/> Mensual	<input type="checkbox"/> Bi anual	<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Otro
Haré este donativo mediante:			
<input type="checkbox"/> Cheque (A nombre de: UPR MAYAGÜEZ)		Se incluye cheque #_____	
<input type="checkbox"/> Tarjeta de crédito	<input type="checkbox"/> Master Card	<input type="checkbox"/> Visa	<input type="checkbox"/> AMEX
Nombre según aparece en tarjeta:			
Número de tarjeta:			
Fecha de expiración (mes/año):			

PAREO CORPORATIVO	
Mi donativo será pareado por (Nombre de la compañía):	
<input type="checkbox"/> Se incluye formulario oficial	<input type="checkbox"/> Se enviará el formulario luego
Certifico y autorizo con mi firma este donativo: (firma)	

Favor enviar el formulario firmado a: exalumnos@uprm.edu o por correo postal a **Oficina de Exalumnos UPR Mayaguez, PO BOX 9000-Mayagüez, PR 00681**