



## FORMULARIO PAREO CORPORATIVO – UPR Mayagüez

Fecha:

### INFORMACIÓN GENERAL

Nombre:

Dirección Postal:

Ciudad:

Estado:

Zip Code:

Lugar de Trabajo:

Teléfono trabajo:

Teléfono residencia:

Fax:

Celular:

Correo electrónico:

Relación con UPR:

Soy Exalumno

Familiar

Amigo

Si es exalumno:

Recinto:

Facultad:

Año graduación:

### INTERESO RECIBIR INFORMACIÓN SOBRE LAS ACTIVIDADES DE LA UNIVERSIDAD A MI:

Dirección postal

Correo electrónico

Ambas

Prefiero no recibir información

### COMPROMISO

Me comprometo hacer un donativo de \$\_\_\_\_\_ a la Universidad de Puerto Rico, Recinto de Mayagüez.

Mensual

Bi anual

Anual

Otro

Haré este donativo mediante:

Cheque (A nombre de: UPR MAYAGÜEZ)

Se incluye cheque #\_\_\_\_\_

Tarjeta de crédito

Master Card

Visa

AMEX

Nombre según aparece en tarjeta:

Número de tarjeta:

Fecha de expiración (mes/año):

### PAREO CORPORATIVO

Mi donativo será pareado por (Nombre de compañía):

Certifico y autorizo con mi firma este donativo: (firma)

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