Universidad de Puerto Rico
Recinto Universitario de Mayagüez
Decanato de Asuntos Académicos

Oficina de Registraduría

SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN PARA LA PLANILLA DE CONTRIBUCIÓN

_____ ***Est. Activo ___ Est. Inactivo ___***
Nombre Inicial Apellido Paterno Apellido Materno

Núm. de Estudiante _____ ***Colegio*** _____

Programa de Estudio _____

Correo Electrónico _____ ***Teléfono*** _____

PARA EL AÑO NATURAL* _____

(DEBE LLENAR UN FORMULARIO POR CADA AÑO A SER CERTIFICADO.)

( ) RECOGER EN VENTANILLA (RECEPCIÓN)

( ) ENVIAR A: _____

_____

_____

_____

Fecha _____ ***Firma*** _____
Día / Mes / Año

***** NOTA: El año natural comprende el período DESDE ENERO 1 HASTA DICIEMBRE 31. Si es el año actual sujeto a contribuciones no tiene que pagar. Si es algún otro año, debe pagar $5.00 en línea a través de nuestra página electrónica o en la Oficina de Finanzas; esto por cada año a ser certificado.

****

USO OFICIAL; NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO

Rec. Núm. _____ Cantidad $ _____ Fecha Solicitado _____/_____/_____ Iniciales _____
Día / Mes / Año

Fecha Procesado_____

CALL BOX 9000, Mayagüez PR 00681-9000 - Tel. (787)832-4040 Exts. 3343, 3284 – Fax. (787)832-7828
La Universidad de Puerto Rico prohíbe toda discriminación en la educación, el empleo, y en la prestación de servicios por razones de raza, color, sexo, nacimiento, edad, origen o condición social, ascendencia, estado civil, ideas o creencias religiosas o políticas, género, preferencia sexual, nacionalidad, origen étnico, condición de veterano de las Fuerzas Armadas o incapacidad física.