



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



Oficina de Registraduría

SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN PARA LA PLANILLA DE CONTRIBUCIÓN

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

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 _____
 Día / Mes / Año

Firma _____

* **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 \$1.35 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.

