



Universidad de Puerto Rico en Cayey
Decanato de Administración
Cayey, Puerto Rico 00736

F-03.3.10-4

OFICINA DE NOMINAS

SOLICITUD DE DEPOSITO DIRECTO
ESTUDIANTE

Nombre del solicitante: _____ Fecha: _____
Número de estudiante: _____ Núm. Seguro Social: _____
Número de cuenta: _____ BECA _____ Estudio y Trabajo _____
E-MAIL _____

AUTORIZACION

Yo _____ estudiante de la Universidad de Puerto Rico en Cayey autorizo a la Universidad de Puerto Rico a depositar en mi cuenta bancaria de cheque _____ ahorros _____ del Banco _____ Cooperativa _____ Sucursal _____, los pagos netos provenientes de las becas otorgadas, a los cuales soy elegible y que hayan sido aprobadas. La vigencia de esta autorización será efectiva para el mes de _____ de _____, a partir de esta fecha y las subsiguientes, hasta que la misma sea cancelada. De solicitar la cancelación, notificaré a la Universidad de Puerto Rico en Cayey, Oficina de Nóminas con treinta días de antelación a la fecha de efectividad. Acepto la responsabilidad por la devolución de cualquier cantidad que se acredite indebidamente a mi cuenta bancaria. En caso de incumplimiento, la Universidad podrá declararme deudor.

Firma: _____

Fecha: _____

Nota: Si cancela o cambia el número de cuenta debe notificarlo inmediatamente a la Oficina de Nóminas