

**UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO**

**Solicitud de la Tarjeta de débito con logo VISA para el Uso de Investigadores**

1. Nombre del Solicitante		8. Certifico que la Tarjeta solicitada es necesaria para agilizar gestiones relacionadas a la investigación y que están regidas por el <i>Procedimiento para el Uso de Tarjeta de débito para el Beneficio y Desarrollo de la investigación.</i>					
2. Título Oficial							
3. Dirección Postal	4. Teléfono	Nombre Decano de la Facultad					
5. Departamento u Oficina		Firma Decano de la Facultad	Fecha				
6. Cuentas a afectarse:		Nombre Director Finanzas – Unidad					
Numero	Titulo	Vigencia	9. Certifico que la información sobre la(s) cuenta(s) es correcta y que la(s) misma(s) tiene(n) fondos disponibles.				
7. Solicitamos que me autorice a utilizar la Tarjeta de débito con logo VISA para efectuar cargos directamente relacionados con la investigación y siguiendo a cabalidad lo establecido en el respectivo procedimiento Certifico que la información que he suministrado es correcta. Autorizo voluntariamente a la Universidad de Puerto Rico a que descuente de mi sueldo o balance de licencia ordinaria los cargos no autorizados por la Oficina de Finanzas los cuales no haya reembolsado, hasta satisfacer la totalidad de la deuda Acepto el cumplimiento con el <i>Procedimiento para Uso de la Tarjeta Débito en Beneficio del Desarrollo Investigativo Institucional.</i>		Firma Director Finanzas – Unidad		Fecha			
8. Solicitamos que me autorice a utilizar la Tarjeta de débito con logo VISA para efectuar cargos directamente relacionados con la investigación y siguiendo a cabalidad lo establecido en el respectivo procedimiento Certifico que la información que he suministrado es correcta. Autorizo voluntariamente a la Universidad de Puerto Rico a que descuente de mi sueldo o balance de licencia ordinaria los cargos no autorizados por la Oficina de Finanzas los cuales no haya reembolsado, hasta satisfacer la totalidad de la deuda Acepto el cumplimiento con el <i>Procedimiento para Uso de la Tarjeta Débito en Beneficio del Desarrollo Investigativo Institucional.</i>		Nombre Decano de Administración		10. Autorizo al Solicitante a efectuar pagos mediante la Tarjeta de débito conforme a las disposiciones de este procedimiento y el <i>Reglamento para la Adquisición de Artículos y Servicios No Personales mediante la Tarjeta de débito con logo VISA.</i>			
9. Solicitamos que me autorice a utilizar la Tarjeta de débito con logo VISA para efectuar cargos directamente relacionados con la investigación y siguiendo a cabalidad lo establecido en el respectivo procedimiento Certifico que la información que he suministrado es correcta. Autorizo voluntariamente a la Universidad de Puerto Rico a que descuente de mi sueldo o balance de licencia ordinaria los cargos no autorizados por la Oficina de Finanzas los cuales no haya reembolsado, hasta satisfacer la totalidad de la deuda Acepto el cumplimiento con el <i>Procedimiento para Uso de la Tarjeta Débito en Beneficio del Desarrollo Investigativo Institucional.</i>		Firma Decano de Administración				Fecha	
Firma del Solicitante		Fecha		Para ser Completado por la Oficina Central de Finanzas			
11. Autorizo _____							
No autorizo _____							
Nombre Director Oficina de Finanzas						Fecha	
Firma Director Oficina de Finanzas						Fecha	

**UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO**

\_\_\_\_\_  
**UNIDAD**

**DEVOLUCION DE TARJETA**

Nombre del Solicitante: \_\_\_\_\_

Título Oficial: \_\_\_\_\_

Departamento u Oficina: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Tarjeta Núm. \_\_\_\_\_

Certifico que he liquidado todas las compras relacionadas a la tarjeta y devuelvo la misma por:

- Renuncia, Jubilación
- Culminación del Proyecto
- A solicitud de la Institución

\_\_\_\_\_  
Firma del Investigador

\_\_\_\_\_  
Firma personal Oficina de Finanzas/testigo

\_\_\_\_\_  
Nombre en letra de molde

\_\_\_\_\_  
Nombre en letra de molde

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Fecha