

Universidad de Puerto Rico

Unidad

Departamento de Finanzas

Registro de Firmas Autorizadas por los Departamentos y Oficinas

Nombre del(de la) Oficial o empleado(a)

Firma del (de la) Oficial o empleado(a) autorizado(a)

Capacidad de

CERTIFICO que la persona cuya firma aparece arriba, ha sido autorizada para firmar los siguientes documentos:

- 1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.

Nombre Jefe de dependencia o su representante autorizado

Firma Jefe de dependencia o su representante autorizado

Título

Fecha

PARA LLENARSE EN CASO DE RESCISIÓN DE AUTORIZACIONES ANTERIORES

Esta autorización sustituye: permanentemente temporeramente hasta:

Fecha de la concesión:

Nombre del (de la) Oficial a quien sustituye

Título del(de la) Oficial o empleado(a) autorizado(a) a quien se sustituye

La sustitución es: total solamente en cuanto a los documentos: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12