



UNIVERSIDAD INTERAMERICANA DE PUERTO RICO
Recinto de San Germán

FORMULARIO DE ACEPTACIÓN DE CARGOS

Método de Pago:

- Beca Pell y/o Préstamo.
- Agencia o Compañía.
- Efectivo, Tarjeta u otro.

Nombre y Apellidos _____

Estudiante: _____ # Teléfono: _____

Término: SEMESTRE VERANO Email: _____

ACEPTO LOS CARGOS DE MATRÍCULA. La Oficina de Recaudaciones puede proceder con el cobro de la matrícula.

AUTORIZO debitar la **CUOTA DE ESTACIONAMIENTO** del sobrante de mis ayudas económicas.

Firma del estudiante: _____ Fecha: _____

Puede someter este formulario sin tener que visitar el recinto: E-mail: recaudaciones@intersg.edu

Correo Postal: Universidad Interamericana de Puerto Rico - Recinto de San Germán - PO Box 5100 San Germán, PR 00683

AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR DESCUENTOS DE SOBRANTE DE AYUDA

Yo _____ con el número de estudiante _____ autorizo a la Universidad Interamericana de Puerto Rico a cobrar de mi sobrante de ayudas económicas todos aquellos cargos relacionados con mi educación, adicionales a los derechos de matrícula, cuotas y hospedaje. Estos cargos al presente son los siguientes: cafetería, cargo por matrícula tardía, multas de tránsito o biblioteca, estacionamiento, libros, cuota de graduación, cargo por adiciones o cambios de cursos, arreglos para pagos diferidos, pago tardío al plazo diferido, examen final tardío, transcripción de créditos, cargo por cheque devuelto por el banco, prueba de convalidación, examen comprensivo, cambio de concentración, mantenimiento de status activo, tarjeta de identificación, cuota de evaluación concentración menor, certificación de estudios, cuota de bienes y servicios, equipo tecnológico educativo, cargo por bultos de materiales, cuotas por servicio de desarrollo profesional y pago de deudas de términos anteriores no mayor a \$200.00.

Esta autorización estará vigente durante mi permanencia como estudiante de la Universidad Interamericana de Puerto Rico. Reconozco que tengo derecho a modificar o cancelar esta autorización en cualquier momento mediante documento a esos efectos que debo presentar a la Oficina de Recaudaciones.

Fecha

Firma del Estudiante