

INFORMACIÓN GENERAL

Nombre y Apellidos: _____

Empresa: _____

Dirección Postal: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono Residencial: _____ Teléfono Celular: _____

Teléfono del trabajo: _____ Email: _____

Relación con UT: Exalumno, Individuo, Empresa

Si es exalumno:

Año de graduación _____ Escuela: _____ Concentración: _____

Intereso me mantengan informado sobre actividades de la Universidad del Turabo por medio de:

Dirección postal Correo electrónico Ambas No deseo recibir información

COMPROMISO

Me comprometo a hacer un donativo de \$ _____, por medio de descuento directo los días:
_____ 15, _____ 30 de cada mes, comenzando el _____ hasta el _____

A debitarse de mí:

Tarjeta de Crédito, VISA, MC, Discover, AMEX:

Numero de tarjeta: _____ Fecha de expiración: _____ #seguridad: _____

Cuenta de Banco personal de Cheques, Ahorros:

Cuenta numero: _____ Ruta/Transito _____

PROYECTO A APOYAR

Museo y Centro de Estudios Humanísticos Dra. Josefina Camacho de la Nuez

Fondo Anual

Fondo de Becas Especiales (Maestría, Doctorado e Internacional)

Fondo Permanente de Becas (Subgraduado)

Biblioteca Museo Gobernador Pedro Rosselló

Nombre del Donante: _____

Nombre y/o firma de persona autorizada: _____

Fecha: _____

¡GRACIAS POR SU APORTACIÓN!
Vicerrectoría de Desarrollo y Exalumnos, Oficina del Rector
Tel. 787-743-7979 exts. 4010 y 4020
PO Box 3030 Gurabo PR 00778-3030