

INCREMENTE SU DONATIVO, CON UN PAREO CORPORATIVO

A LA UNIVERSIDAD DEL TURABO

- Pregunte en su oficina de recursos humanos si cuentan con un programa de "Matching Gifts" o Pareo Corporativo.
- Haga su donativo a cualquiera de los proyectos de la Campaña Capital de la Universidad del Turabo.
- Llene el formulario adjunto, escriba la cantidad del donativo a parear (donativo debe ser mayor a \$30) firme la hoja.
- Envíe su donativo y el original del formulario a la siguiente dirección:
Universidad del Turabo
Vicerrectoría de Desarrollo y Exalumnos
Oficina del Rector
PO Box 3030
Gurabo PR 00778-3030
- Haga su donativo por medio de tarjeta de crédito o cuenta de cheques de manera segura por teléfono a través de nuestro sistema de paynet al **787-743-7979 ext. 4020** y envíenos el formulario firmado por email a: **albrivera@suagm.edu** o **rsronda@suagm.edu**.
- Nuestra oficina se comunicará con su empresa para coordinar el pareo de su donativo.

INFORMACIÓN GENERAL

Nombre y Apellidos: _____

Dirección Postal: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono Residencial: _____ Teléfono Celular: _____

Teléfono del Trabajo: _____ Email: _____

Relación con UT: ____ Exalumno, ____ Individuo

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 \$ _____, al proyecto seleccionado de la Campaña Capital de la Universidad del Turabo.

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: _____ **Firma:** _____

Fecha: _____

PAREO CORPORATIVO

Mi donativo será pareado por (nombre de la compañía): _____

Persona contacto y puesto: _____

Teléfono: _____ Email: _____

____ Incluyo ____ Enviaré luego, formulario oficial de "Matching Gift" de la compañía

¡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