



FORMULARIO PAREO CORPORATIVO
Mi Compromiso con las Generaciones...
"LA UNIVERSIDAD TIENE QUE CRECER CON ELLOS"

Fecha:

INFORMACIÓN GENERAL

Nombre:

Dirección Postal:

Ciudad:

Estado:

Zip Code:

Lugar de Trabajo:

Teléfono trabajo:

Teléfono residencia:

Fax:

Celular:

Correo electrónico:

Relación con UPR:

Soy Exalumno

Familiar

Amigo

Si es exalumno:

Recinto:

Facultad:

Año graduación:

INTERESO RECIBIR INFORMACIÓN SOBRE LAS ACTIVIDADES DE LA UNIVERSIDAD MEDIANTE:

Mensaje de texto

Dirección postal

Correo electrónico

Prefiero no recibir información

COMPROMISO

Me comprometo a hacer un donativo de \$_____ a la Universidad de Puerto Rico:

Mensual Anual Otro (favor de indicar) _____

Haré este donativo mediante:

Cheque (A nombre de: UPR)

Se incluye cheque # _____

Tarjeta de crédito

Master Card

Visa

AMEX

Nombre según aparece en tarjeta:

Número de tarjeta:

Fecha de expiración (mes/año):

PAREO CORPORATIVO

Mi donativo será pareado por (Nombre de la compañía):

Se incluye formulario oficial

Se enviará el formulario luego

Certifico y autorizo con mi firma este donativo: (firma)

Favor enviar el formulario firmado a: exalumnos@upr.edu o por correo a nuestra dirección postal: