

**UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO**  
**COLEGIO UNIVERSITARIO DE CAROLINA**

OFICINA DE RECAUDACIONES  
P.O. Box 4800  
Carolina, PR 00984-4800  
Tels: (787) 257-0000 Exts. 3209, 3382, 3383 y 4576  
Fax: 787-769-0430.

**FORMULARIO DE PAGO CON TARJETA DE CREDITO**  
**VIA FAX O CORREO**

*Favor de completar este formulario en todas sus partes y enviar con una copia de la tarjeta de crédito y copia de tarjeta de identificación (verificar firma).*

<b>INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE:</b>			
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre	Inicial
		Número de Estudiante	
		Número de Seguro Social	
Dirección Postal			
<b>TELEFONOS:</b>			
Residencia	Trabajo	Otro	Correo electrónico

Concepto del pago \_\_\_\_\_

Firma del encargado/a (si es menor) \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Firma del Estudiante \_\_\_\_\_

**AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO**

Tipo de Tarjeta       VISA       MASTERCARD       AMERICAN EXPRESS

Número de Tarjeta \_\_\_\_\_ Fecha de expiración \_\_\_\_\_

Total autorizado a descontar de la tarjeta \$ \_\_\_\_\_

*Autorizo a la Oficina de Recaudaciones de la UPR en Carolina a cargar el importe a la tarjeta de crédito según lo especificado en este documento.*

Nombre del Tenedor de la Tarjeta \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_