



CANCELACIÓN PARA DEPÓSITO DIRECTO

PAGO DE BECAS JORNAL ESTUDIO Y TRABAJO (PET) PRÉSTAMO

NOMBRE: _____

NÚM. SEGURO SOCIAL: _____ NÚM. ESTUDIANTE: _____

Cancelación a la autorización de Depósito Directo a la cuenta de:

Cuenta Número:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Favor de marcar sólo una): _____ Ahorro (960-S) _____ Cheque (970-C)

Con el Banco (o Cooperativa) _____

(Nombre y Sucursal de Apertura)

Motivo de Cancelación:

Cierre de Cuenta Cambio de Banco Cambio de Cuenta

Cambio de Cooperativo Otros: (Explique) _____

La efectividad de esta cancelación será el próximo período de pago a partir de esta fecha.

Cualquier reclamación por concepto de salarios acreditados a las cuentas conforme a esta cancelación, se hará directamente a la Universidad de Puerto Rico, Recinto de Río Piedras, Oficina Fiscal de Asistencia Económica.

Firma: _____ Fecha: _____

**DEBERÁ ENTREGAR ESTE FORMULARIO A LA OFICINA FISCAL DE ASISTENCIA
ECONÓMICA, EN LA OFICINA 2253, SEGUNDO PISO DE LA
TORRE NORTE EN PLAZA UNIVERSITARIA
TEL. 764-0000, EXT. 84326 Y 84321**