



UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO EN CAYEY  
DECANATO DE ADMINISTRACION  
DIVISION DE FINANZAS

**REGISTRO DE FIRMA AUTORIZADA**  
*Programa Estudiante a Jornal*

Las personas cuyos nombres y firmas se incluyen están autorizadas para aprobar mediante su firma la Requisición de Estudiantes y la Hoja de Asistencia Quincenal del Programa arriba indicado en su capacidad de Supervisor y Coordinador.

Certifico que de acuerdo a la reglamentación vigente no hay incompatibilidad entre funciones que normalmente desempeñan este funcionario y la autorización que se otorga.

***DIRECTOR/SUPERVISOR***

Nombre: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Título: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Ext. \_\_\_\_\_

***COORDINADOR***

Nombre: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Título: \_\_\_\_\_

Titulo: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Ext. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Ext. \_\_\_\_\_

***SUSTITUTO***

**FUNCIONARIO QUE OTORGA LA AUTORIZACIÓN:**

Nombre: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**Decano Correspondiente**

(Autorización expedida el) \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

1/ En el caso de que el Coordinador esté a cargo de ambos programas, completará un solo registro para ambos programas.