

**AUTORIZACIÓN  
DE  
DESCUENTO  
DE SALARIO  
POR  
CONCEPTO  
DE CUOTAS**



**SISTEMA DE RETIRO UPR**

Yo, \_\_\_\_\_, autorizo al Sistema de Retiro de la Universidad de Puerto Rico a que descunte de mi salario la cantidad de veinte dólares (\$20.00) mensuales por concepto de cuota para la Asociación Puertorriqueña de Profesores Universitarios (APPU).

Nombre \_\_\_\_\_

Dirección Postal \_\_\_\_\_

Seguro Social \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Unidad/Recinto \_\_\_\_\_

Tel. residencia \_\_\_\_\_ Facultad de procedencia \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_ Años de Servicio \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

NOTA: Las autorizaciones de pago podrán revocarse un (1) año después de la fecha de efectividad, según dispuesto por la Ley 3 de marzo de 1975, según enmendada.