



## FORMULARIO PAREO CORPORATIVO

Mi Compromiso con las Generaciones...

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

MasterCard

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)

Rev. 9-2021

Favor enviar el formulario firmado a: [exalumnos@upr.edu](mailto:exalumnos@upr.edu) o por correo a nuestra dirección postal:

Universidad de Puerto Rico – Vicepresidencia de Filantropía / Oficina de Desarrollo y Exalumnos  
JARDÍN BOTÁNICO SUR, 1187 CALLE FLAMBOYÁN, SAN JUAN, PUERTO RICO 00926-1117 • (787) 759-6061

[www.upr.edu](http://www.upr.edu)  
[exalumnos@upr.edu](mailto:exalumnos@upr.edu)