



OFICINA DE TESORERÍA
2250 BOULEVARD LUIS A FERRÉ AGUAYO SUITE 530
PONCE, PR 00717-9997
TEL: (787) 841-2000 EXTS. 1090, 1091, 1092, 1105
FAX 787-987-7458

AUTORIZACIÓN DE PAGO CON TARJETA DE CRÉDITO

NOMBRE: _____
(según aparece en la tarjeta de crédito)

NÚMERO DE TARJETA DE CRÉDITO: _____

FECHA DE VENCIMIENTO: MES _____ AÑO _____ (MM-YYYY)

CÓDIGO DE SEGURIDAD* _____

*en ciertas transacciones se requiere este código, si éste es su caso, favor incluirlo

FAVOR MARCAR LA QUE CORRESPONDA: _____ VISA
_____ MASTER CARD
_____ AMERICAN EXPRESS
_____ DISCOVER

AUTORIZO A LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE PUERTO RICO (PUCPR) A
COBRAR DE MI TARJETA DE CRÉDITO, ARRIBA INDICADA, LA CANTIDAD DE \$ _____
PARA ACREDITAR A LA CUENTA DE MATRÍCULA:

Número de estudiante _____ Concepto del pago (ej. admision derecho) _____

Nombre del estudiante _____

Firma autorizada en la tarjeta de crédito

Fecha

Teléfono

Correo Electrónico

Favor completar, firmar y enviar al correo electrónico: tesoreria@pucpr.edu o al fax: (787)987-7458