



ACUERDO DE DONACIÓN FONDO ANUAL

INCLUYO MI APORTACIÓN DE:

_____ \$150 _____ \$250 _____ \$500 _____ \$1,000 _____ \$1,500 _____ \$5,000 _____ otra

Nombre: _____

Dirección: _____

_____ Ciudad: _____ País: _____ Zip Code: _____

Teléfono: _____ Cel: _____ Email: _____

Lugar de Empleo: _____ Relación con la Universidad: _____

Compromiso de donación: _____

Opciones de Aportación:

___ Cheque a nombre de la Universidad Ana G. Méndez (UAGM), Recinto de Cupey
Oficina Desarrollo Institucional
PO Box 21150
San Juan PR 0928-1150

___ Tarjeta de Crédito: ___ MC ___ Visa ___ AMEX

Quiero que mi aportación \$ _____ sea descontada: Una sola Vez Mensual Trimestral Anual

Número de Tarjeta _____ Fecha de Expiración _____

Firma: _____ Número de Seguridad: _____

Mi donativo será destinado a la Escuela y/o Centro Universitario:

- | | |
|---|---|
| ___ Asuntos Internacionales | ___ Centro Universitario de Comerío |
| ___ Ciencias de la Salud | ___ Educación |
| ___ Ciencia y Tecnología | ___ Estudios Técnicos |
| <input type="checkbox"/> Instituto de Fotónica(PRPI) | ___ Negocios |
| ___ Ciencias Sociales, Humanidades y Comunicaciones | ___ Programa AHORA |
| ___ Centro Universitario de Aguadilla | ___ Programa Graduado Asuntos Ambientales |
| ___ Centro Universitario de Bayamón | |
| ___ Centro Universitario de Jayuya | |

Egresado UAGM: Si No

Tendrá la opción de deducir su donación, en la planilla de contribución sobre ingresos en un 100% hasta un máximo del 50% de su ingreso bruto ajustado, según establecido bajo el Código de Rentas Internas de PR. El SUAGM es una entidad sin fines de lucro y cuenta con la exención local y la exención federal 501- (c) (3).

Esta hoja debe ser devuelta a Belissa M. Aquino Soto, VR Auxiliar Desarrollo Institucional