



UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO EN CAYEY  
DECANATO DE ADMINISTRACION  
OFICINA DE NOMINAS  
CAYEY, PUERTO RICO 00736

**AUTORIZACION PARA DEPOSITO DIRECTO DE NOMINAS**

Nombre del empleado: \_\_\_\_\_

Número de Seguro Social: \_\_\_\_\_

Departamento u Oficina: \_\_\_\_\_

Solicito y autorizo que el importe neto de mi salario se deposite en mi cuenta de:

**FAVOR DE MARCAR SÓLO UNA**

**Ahorros**      **Número** \_\_\_\_\_

**Cheques**      **Número** \_\_\_\_\_

**Con el Banco** \_\_\_\_\_

////////////////////////////////////  
**INFORMACION IMPORTANTE**  
////////////////////////////////////

- \* *La efectividad de esta petición será el próximo período de pago a partir de esta fecha. en este período, se pre-notifica al Banco sobre el depósito.*
- \* *El depósito directo se reflejará para el segundo período de pago luego de esta autorización , ininterrumpidamente hasta que el mismo sea cancelado a petición del empleado*
- \* *De surgir cambios en la cuenta de Banco o cambio en el Banco a depositar debe:*
  - > *Indicar con 30 días de anticipación a esta Oficina para el ajuste Correspondiente.*
- \* *Nuestra Oficina no es responsable por depósitos realizados a cuentas que han sido cerradas sin haber sido informadas y canceladas por escrito.*

\_\_\_\_\_  
**Firma del Empleado**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**