

AUTORIZACIÓN PARA PAGOS CON TARJETAS DE CRÉDITO

Yo, _____, autorizo a la **Universidad Central de Bayamón** a debitar de mi tarjeta de crédito la cantidad de \$ _____ para cubrir el pago por concepto de _____ para ser aplicado en la cuenta de _____, número de estudiante (si aplica) _____.

(Nombre del dueño de la tarjeta)
(Detalle del pago)
(Nombre completo con ambos apellidos)
(No. de estudiante)

- ☐ Cambio de Programa de Clases (por boleta): \$10.00
- ☐ Certificación de Grado: \$5.00 c/u
- ☐ Cuota para remover Incompleto: \$30.00 por curso (Programa Regular)
- ☐ Cuota para remover Incompleto: \$35.00 por curso (Programa Graduado/Escuela Graduada de Teología)
- ☐ Petición de Grado: \$150.00
- ☐ Toga: (precio según mercado)
- ☐ Transcripción Créditos: \$8.00(c/u) español o inglés
- ☐ Otros pagos: _____

Tarjeta de ☐  ☐  ☐ 

No. de Tarjeta: _____ Fecha Exp. _____

Banco: _____

Firma autorizada en la tarjeta

Fecha

Rev/09/04/2025

Esta autorización debe ser completada y enviada a la Oficina de Recaudaciones, utilizando cualquiera de los siguientes correos electrónicos:

Jovanna Molina: jmolina@ucb.edu.pr

Wanda Cruz: wirosado@ucb.edu.pr