



**AUTORIZACIÓN PARA PAGOS
CON TARJETAS DE CRÉDITO**

Yo, _____, autorizo a la **Universidad Central de**
(Nombre del dueño de la tarjeta)
Bayamón a debitar de mi tarjeta de crédito la cantidad de \$ _____ para cubrir
el pago por concepto de _____ para ser aplicado en
(Detalle del pago)
la cuenta de _____, número de
(Nombre completo con ambos apellidos)
estudiante (si aplica) _____.
(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/08/13/2026

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

Carlos M. Hernandez Bernier: cbernier@ucb.edu.pr

Jovanna Molina: jmolina@ucb.edu.pr

Denisse Agosto: dagosto@ucb.edu.pr