

Universidad de Puerto Rico en Bayamón
Decanato de Asuntos Administrativos
Oficina de Propiedad

Solicitud de Llaves

Apellidos	Nombre e Inicial	Seguro Social	Núm. Estudiante
		XXX-XX-	

Dirección			
Residencial		Postal	
Puesto que ocupa:	Depto. u Oficina	Tipo de Nombramiento:	
		<input type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/> Probatorio	<input type="checkbox"/> Contrato** <input type="checkbox"/> Otros**

**Especificar periodo de vigencia del nombramiento: desde _____ hasta _____.

Solicito se me autorice la custodia de la(s) llave(s) para la(s) siguiente(s) área(s)

Código de Llave	Edificio	Oficina o Salón	Vo. Bo. Oficial/Encargado de Propiedad

Reconozco que al solicitar la(s) misma(s) soy responsable de la custodia y el cumplimiento de las disposiciones de las “Normas y Procedimientos para la Otorgación y Control de Llaves Oficiales en la Universidad de Puerto Rico en Bayamón”.

Firma del Solicitante

Fecha

Autorizado por:

Firma del Director(a) del Departamento

Decano(a)

S-PRO-_____