



Solicitud de Ingreso a la ASGUPR

Yo, \_\_\_\_\_ autorizo a  
nombre del empleado

\_\_\_\_\_ descontar de mi salario la cantidad de quince  
nombre del recinto, unidad o agencia

dólares (\$15.00) al mes por concepto de cuotas pagaderas a la Asociación de Supervisores y Gerenciales de la Universidad de Puerto Rico. Agrupación bonafide organizada para promover el progreso social, económico y el bienestar general de los servidores públicos acogidos a esta, cónsono con las disposiciones de Ley Núm. 134 de 1960 según enmendada.

Certifico tener conocimiento de mi derecho, si así lo desearé, de revocar esta autorización, mediante la notificación previa, según dispuesto por Ley.

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma Empleado

\_\_\_\_\_  
Últimos cuatro dígitos del seguro social

\_\_\_\_\_  
Puesto que ocupa

\_\_\_\_\_  
Dirección Postal

\_\_\_\_\_  
Teléfono de contacto

\_\_\_\_\_  
Correo electrónico

**Porque Todos Contamos**

P.O. Box 6076  
Aguadilla, P.R. 00604-6076  
Teléfono 787-690-0301  
[presidente.asgupr@gmail.com](mailto:presidente.asgupr@gmail.com)  
[upr.asg@gmail.com](mailto:upr.asg@gmail.com)