



SOLICITUD DE HORAS ESTUDIANTE

NOMBRE ESTUDIANTE: _____

CEDULA: _____ N°. CARNE: _____ TELEFONO (S): _____

EMAIL: _____ CREDITOS MATRICULADOS: _____

DESEA COLABORAR COMO ASISTENTE EN:

UNIDAD DE SERVICIOS ESTADISTICOS ()

CURSO: _____ () V.B. PROFESOR (A) _____

CURSO: _____ () V.B. PROFESOR (A) _____

CURSO: _____ () V.B. PROFESOR (A) _____

OTRA ACTIVIDAD: _____ ()



UNIVERSIDAD DE COSTA RICA
OFICINA DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA
UNIDAD DE CAJAS

**SOLICITUD DE CAMBIOS DE CUENTA BANCARIA
PARA EL DEPOSITO DE SALARIO**

La Oficina de Administración Financiera procederá a depositar sus pagos correspondientes a salarios y horas asistente /estudiante directamente en la cuenta bancaria en la cual se indica la inclusión, la cual deberá estar a nombre del funcionario/estudiante y ser en colones, en los Bancos Popular, Nacional y de Costa Rica. La J.A.F.A.P. únicamente para funcionarios. Nuestra Oficina depositará el día de pago el monto correspondiente en la cuenta indicada.

DATOS PERSONALES

Primer apellido	Segundo Apellido	Nombre	Firma	Fecha
Número de Cédula	Lugar de Trabajo	Teléfono Oficina	Teléfono Celular	Teléfono Habitación

EXCLUSIÓN DE DEPÓSITO

Número de Cuenta en colones a Excluir	Cuenta de Ahorros <input type="checkbox"/>	Nombre de Banco	A nombre de quién está la cuenta
	Cuenta Corriente <input type="checkbox"/>		

INCLUSIÓN DE DEPÓSITO

Número de Cuenta en colones a Incluir	Cuenta de Ahorros <input type="checkbox"/>	Nombre de Banco	A nombre de quién está la cuenta
	Cuenta Corriente <input type="checkbox"/>		