



Universidad de Puerto Rico
Recinto Universitario de Mayagüez
Rectoría



Departamento de Actividades Atléticas

Yo, _____, apoderad@ del equipo de _____,
certifico que la participación de los (las) estudiantes siguientes jugadores(as) en el Intramuro de
Baloncesto 3x3.

Nombre	Número de estudiante	Firma	Fecha

Firma de apoderado

Fecha

Pago cuota: si o no

Firma Representante Actividades Atléticas