



COME PANTERA

Mercado de la Provisión, las Panteras en Acción



Información del Estudiante

Nombre: _____ Fecha: _____

Escuela: _____ Programa: _____

Email: _____@upr.edu Teléfono: _____

Edad: _____ Estado civil: _____

1. ¿Recibe beca?

Si No

2. ¿Tiene hermanos en el RCM?

Si No

3. ¿Tiene trabajo?

Si No

4. ¿Recibe ayuda de sus padres?

Si No



5. ¿Está hospedado?

Si No

6. ¿Tiene hijos?

Si No

7. ¿Es extranjero?

Si No

Mi participación al recibir este donativo es una libre y voluntaria. Relevo de toda responsabilidad a la Oficina de Calidad de Vida, al Recinto de Ciencias Médicas y a su personal, de cualquier malestar o reacción alérgica si alguno, de los alimentos recibidos.

Firma del Estudiante: _____