



Universidad Interamericana de Puerto Rico  
**Solicitud de Enmienda al Presupuesto**

Instrucciones al Dorsó  
 Forma OP-207-93  
 Rev. abril-93

**Parte A: Aumento de Fondos**

①	②	③	④	⑤
Número de la Cuenta	Título de la Cuenta	Balance Actual	Solicitud Aumento	
		\$	\$	

**Parte B: Disminución de Fondos**

				Solicitud Reducción
				\$
			Total	\$

**Parte C: Uso de los Fondos**

---



---



---



---

**Parte D: Justificación**

---



---



---



---

**Parte E: Revisión y Aprobación**

1. Firma y título del Solicitante	Fecha	2. Administración y Control de Presupuesto	Fecha
3. Decano de Administración	Fecha	4. Vicepresidente, Rector o Decano	Fecha

Para Uso Exclusivo de la Oficina de Administración y Control de Presupuesto			
Enmienda Número	Año Académico	Procesado por	Fecha

CP-0163/7 (A)