

UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO  
UNIVERSITY OF PUERTO RICO  
Recinto de Río Piedras  
Río Piedras Campus  
Decanato de Administración  
Dean of Administration

- Docente  
(Faculty)  
 Profesor Visitante  
(Visiting professor)  
 Otros  
(Others)

**SOLICITUD PARA RESIDENCIAS DE LA FACULTAD**  
**APPLICATION FOR FACULTY HOUSING**

Fecha \_\_\_\_\_  
Date

1. Nombre del Solicitante \_\_\_\_\_  
Applicant's name

2. Dirección Permanente \_\_\_\_\_  
Permanent Address

Teléfono ( ) \_\_\_\_\_  
Phone Number  
E-Mail \_\_\_\_\_

3. Universidad de donde procede \_\_\_\_\_  
Previous Institution (Home institution)

4. Estado Civil \_\_\_\_\_  
Legal Status

5. Número de miembros en la familia \_\_\_\_\_  
Number of family members

Adultos \_\_\_\_\_ Niños \_\_\_\_\_  
Adults Children

Edades: Varones \_\_\_\_\_ Hembras \_\_\_\_\_  
Ages Boys Girls

6. Puesto a ocupar o rango académico \_\_\_\_\_  
Present position or appointment

7. Facultad y Departamento \_\_\_\_\_  
Faculty and Department

8. Fecha de comienzo \_\_\_\_\_  
Begin date

9. Sueldo Anual \_\_\_\_\_  
Annual salary

10. Vivienda que interesa  Casa  Apartamento Número de Dormitorios \_\_\_\_\_  
Type of housing requested House Apartment Number of bedrooms

11. ¿Tiene casa de su propiedad?  Sí  No ¿Dónde radica? \_\_\_\_\_  
Are you a home owner? Yes No Location

12. Motivo(s) para solicitar (Utilice hoja aparte, de ser necesario)  
Reasons for requesting housing (Use a separate sheet, if necessary)

Certifico que la información que antecede es correcta:  
I certify that the above information is correct:

Nombre solicitante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_  
Applicant's name Date

Firma \_\_\_\_\_  
Signature

Recomendado \_\_\_\_\_ Facultad \_\_\_\_\_  
Recommended Decano Dean Faculty

---

---

**PARA USO COMITÉ DE RESIDENCIAS**

---

---

Fecha \_\_\_\_\_

Solicitud:

Aprobada

Denegada

Pendiente

Vivienda asignada \_\_\_\_\_

Comentarios: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre Presidente Comité

\_\_\_\_\_  
Firma

---

---

**PARA USO DEL ADMINISTRADOR DE RESIDENCIAS**

---

---

Acción cumplimentada  Sí  No

Si es no, indique razones \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Administrador de las residencias \_\_\_\_\_

---

**NOTA:** De considerarse favorable la solicitud, incluir los siguientes documentos: contrato de servicio o renovación, carta de nombramiento, declaración jurada de no propiedad, copia de planilla de contribución sobre ingresos, copia de seguro social y copia de identificación con foto o de pasaporte.