

**Estado Libre Asociado de Puerto Rico
Departamento de Justicia
San Juan, P.R.**

SOLICITUD DE TRANSFERENCIA DE FONDOS

Nombre del Proyecto: _____ Enmienda: _____

Número del Proyecto: _____ Federal: _____

Pareo: _____

Partida	Presupuesto Asignado	Aumento	Presupuesto Ajustado
Total →			

Partida	Presupuesto Asignado	Disminución	Presupuesto Ajustado
Total →			

Firma del Director del Proyecto

Firma del Director de Presupuesto o Finanzas

Fecha

Fecha

Para uso exclusivo de la División de Recursos Externos del Departamento de Justicia

Revisado por: _____
Analista a Cargo del Proyecto

Fecha

Revisado por: _____
Supervisor de Unidad

Fecha

Aprobado por: _____
Director de Recursos Externos

Fecha

* Favor acompañar solicitud de transferencia de fondos con carta de justificación a los cambios solicitados y Resumen Presupuestario y Desglose por Partidas enmendadas.