

**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.