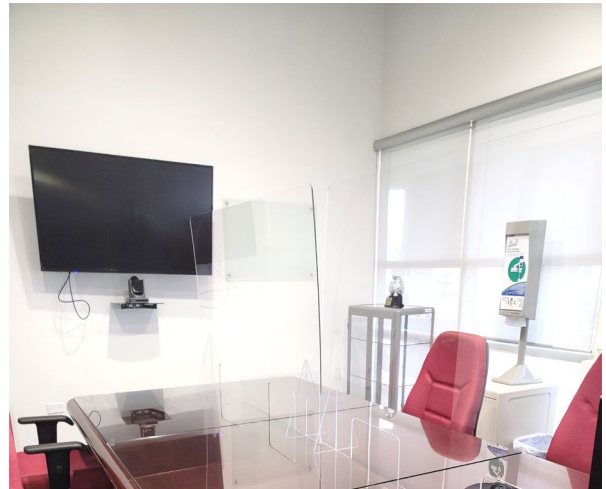




TU OFICINA EN EL COLEGIO



El Colegio de CPA ofrece a su matrícula el programa “Tu Oficina en el Colegio”, el cual facilita el uso de dos de sus salones bajo los siguientes:

TÉRMINOS Y CONDICIONES

1. Sólo para Colegiado (no delegable):

- a. Residente o con oficina a más de 30 millas de distancia del Colegio de CPA tendrá prioridad de uso.
- b. Que a la fecha de la solicitud tenga su cuota de colegiado al día.
- c. Para realizar trabajo, reuniones con su personal, clientes o entrevistas.

2. No se permite:

- a. Ofrecer seminarios
- b. Realizar actividades sociales
- c. Consumo de bebidas alcohólicas y/o alimentos
- d. Fumar
- e. Interrumpir las operaciones administrativas y funcionales del Colegio

3. Depósito de \$25.00 mediante tarjeta de crédito o efectivo, reembolsable dentro de los próximos 5 días laborables, después de entregar el salón en óptimas condiciones, o cancelar la reservación con un mínimo de 24 horas de anticipación.

4. Disponibilidad y facilidades

- a. Uso máximo dos (2) veces al año (natural) por colegiado
- b. Días laborables del Colegio de CPA
- c. Horario: 8:30 am hasta 4:30 pm
- d. Máximo de 3 horas por día
- e. Máximo de 4 ó 15 personas, dependiendo del salón
- f. Acceso a internet
- g. Uso de pantalla requiere que su equipo tenga puerto HDMI.
- h. Fotocopias a \$0.10 c/u
- i. Se requiere mantener el área limpia en todo momento

5. Procedimiento:

- a. Reservar: Completar y hacer llegar la solicitud y el depósito a Eunice Arroyo (citas@colegiocpa.com) con por lo menos 48 horas de anticipación.
- b. Confirmar y/o cancelar reservación a Eunice Arroyo con un mínimo de 24 horas de anticipación.

6. Protocolo:

- a. Presentar evidencia de vacunación o de prueba negativa COVID-19 con menos de 72 horas de realizada para cada persona que asista al salón.
- b. Todos los presentes en salón, utilizar mascarilla en **todo** momento.
- c. Utilizar Hand sanitizer, alcohol o hacer lavado de manos mientras esté utilizando el salón.

**Tu Oficina en el Colegio
Solicitud para uso de salón por Colegiado**

Colegiado: Nombre completo _____

Número de licencia: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Información de pago:

Depósito de \$25 a pagar: Número de tarjeta _____

Fecha de expiración: _____

Información sobre el uso del salón:

Propósito: _____ Trabajo _____ Reunión/Entrevista _____

Número de personas (máximo de 11 personas): _____

Fecha: Opción 1: _____ Horario: _____

Opción 2: _____ Horario: _____

Nombre de los participantes (incluyendo al CPA):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____

AVISO IMPORTANTE

Al firmar esta solicitud, relevo al Colegio de Contadores Públicos Autorizados de Puerto Rico, a sus oficiales y empleados de toda responsabilidad civil por daños y perjuicios que pudiera sufrir yo, y/o cualquiera de las personas utilizando las facilidades concedidas bajo este acuerdo.

Firma del Colegiado

Fecha

*Una vez completada, envíe esta solicitud por correo electrónico a Eunice Arroyo:
citas@colegiocpa.com.