



FORMATO N° 8

AUTORIZACIÓN DE ABONOS

N° de Expediente:

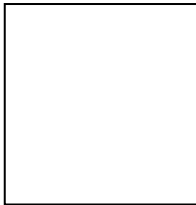
N° de Contrato:

Yo,....., identificado(a) con DNI N°....., con domicilio en.....,Distrito.....Provincia.....,Departamento y responsable de Pago del Crédito-Beca, autorizo se efectúe el depósito de los desembolsos de los fondos en mi cuenta de ahorros personal N° del Banco....., moneda y CCI N° o Código Swift N° País Ciudad

Asimismo, autorizo se efectúe el depósito de desembolso de los fondos por el concepto de gastos de matrícula, cuotas académicas y/o seguro de salud, a la cuenta bancaria de la Universidad, de la ciudad de en el País de, en la moneda estipulada en el Contrato.

.....,de del 20...

Atentamente,



Huella Digital

FIRMA DEL PRESTATARIO

APELLIDOS Y NOMBRES:

DNI: