



## AUTORIZACIÓN PARA DEPÓSITO DIRECTO

COMPLETAR EN LETRA DE MOLDE Y EN TINTA AZUL

Número Estudiante: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

Institución Financiera: \_\_\_\_\_

Sucursal: \_\_\_\_\_

Tipo de Cuenta:  Ahorro  Cheque

Núm. Ruta & Transito: \_\_\_\_\_ Núm. de Cuenta Bancaria: \_\_\_\_\_

**Estoy de acuerdo con las siguientes condiciones que rigen esta autorización:**

1. Mientras sea estudiante de la UCB, esta autorización estará en vigor. Para **dar de baja** este servicio, se requiere radicar **notificación de cancelación** en la **Oficina de Tesorería**. Esta notificación deberá ser entregada con **30 días** de anticipación a la fecha de efectividad.
2. **Si tengo deuda(s) pendientes** con la UCB, es mi responsabilidad saldar la misma antes de finalizar el periodo de estudio vigente. Si tengo deudas de matrícula de años académicos anteriores, **no podrán procesar mi pago por depósito directo**.
3. Si **cancelo o cierro** mi cuenta de banco, deberé completar y entregar a la **Oficina de Tesorería** la notificación de cancelación para prevenir que se efectúe un pago por depósito directo en la siguiente nómina.
4. Autorizo a la UCB a entrar a mi cuenta bancaria para **revertir un pago incorrectamente depositado**.
5. Soy responsable por **devolver cualquier cantidad que se acredite indebidamente** a mi cuenta bancaria. Falta de cumplimiento resultará en que la UCB me declare deudor.
6. Soy responsable por **verificar los fondos** que fueron depositados al banco antes de realizar un retiro.
7. Seré notificado de cualquier depósito directo efectuado a mi cuenta a través de mi correo electrónico de la UCB.
8. Soy responsable por **actualizar** la información incluida en este documento.
9. **Acompañar** el mencionado formulario con un **cheque anulado (VOID)**, si es cuenta de ahorros, una hoja de depósito pre-impresa o un **documento oficial que contenga su número de cuenta bancaria**.

**Reconozco y acepto los términos y las condiciones antes mencionadas.**

\_\_\_\_\_  
Firma del estudiante

\_\_\_\_\_  
Fecha

Teléfono (1):  celular  casa  trabajo

Teléfono (2):  celular  casa  trabajo



**Para uso Institucional**



Recibido por: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

AMARILLA-FINANZAS



AZUL-TESORERIA



VERDE-ASISTENCIA ECONOMICA



ORO-ESTUDIANTE