



**Unidad Educativa "Paulo VI"**

**JOSEFINOS DE MURIALDO**

Quito- Ecuador

**FORMATO A**  
**AUTORIZACIÓN DE DEBITO**

Cuidad \_\_\_\_\_, Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_

Con cédula de ciudadanía:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

En mi calidad de titular de la cuenta;

Ahorros  Corriente

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**Autorizo** a la Unidad Educativa Paulo VI a gestionar el débito de mi cuenta:

De la cual soy titular y mantengo en el Banco \_\_\_\_\_

El valor mensual correspondiente a la pensión de mi representado por el lapso del año lectivo 2021-2022 a partir de la fecha de esta autorización, para lo cual indico el nivel y opción de descuento marcar con una X

| NIVEL           | Hasta 5 de cada mes | Opción 1 | Desde 6 de cada mes | Opción 2 |
|-----------------|---------------------|----------|---------------------|----------|
| Básica          | 106,25              |          | 112,50              |          |
| Básica Superior | 110,50              |          | 117,00              |          |
| Bachillerato    | 110,50              |          | 117,00              |          |

**DATOS DEL ESTUDIANTE**

|        |  |          |  |
|--------|--|----------|--|
| Nombre |  |          |  |
| Cédula |  |          |  |
| Curso  |  | Paralelo |  |

**Nota:** Elaborar un documento por cada estudiante  
Enviar la autorización y copia de cédula al correo paulovidebitos@gmail.com

Así mismo expresamente me obligo:

- Mantener los fondos suficientes para cubrir las cuotas enviadas
- A no revocar la presente autorización sin previo consentimiento por escrito con anticipación de 30 días laborales a la Unidad Educativa Paulo VI – Congregación de Padres Josefinos de Murialdo, por lo que libero de toda responsabilidad a la Institución Bancaria emisora de cuenta corriente o de ahorros.
- De no tener fondos suficientes hasta el 5 de cada mes, automáticamente sube a la opción 2.

Atentamente,

FIRMA

|                             |  |          |  |
|-----------------------------|--|----------|--|
| Nombre completo del titular |  |          |  |
| Cédula identidad            |  | Teléfono |  |

Firmar con esferográfico AZUL