

**AUTORIZACIÓN DE DEPÓSITO DIRECTO
AYUDAS ECONÓMICAS A ESTUDIANTES**

Nombre del Estudiante: _____

Número de Estudiante: _____ - _____ - _____

Dirección Postal: _____
_____Teléfono: _____ - _____ - _____
(787 ó 939)

Autorizo y solicito que el importe neto de todos mis pagos de Becas otorgadas a los cuales soy elegible y hayan sido aprobadas se depositen a mi cuenta:

(Favor de marcar sólo una alternativa y anotar su número de cuenta).

☐ Ahorros: _____
Número de Cuenta

☐ Cheque: _____
Número de Cuenta

Ruta / Tránsito: _____

Nombre del Banco o Cooperativa: _____

Nombre de la Sucursal o el Pueblo: _____

La efectividad de la autorización será para el próximo período de pago a partir de esta fecha y subsiguientes hasta que la misma sea cancelada. De solicitar la cancelación se hará con 30 días de anticipación y complementaré el formulario correspondiente.

Cualquier reclamación de mi parte por concepto de ayudas acreditadas a mi cuenta conforme a esta autorización, la haré directamente a la Universidad de Puerto Rico en Humacao, Oficina Fiscal de Asistencia Económica.

Acepto la responsabilidad por la devolución de cualquier cantidad que se acredite indebidamente a mi cuenta bancaria. En caso de incumplimiento, la Universidad podrá declararme deudor.

Firma del Estudiante: _____ Fecha: _____

Nota: Si cancela o cambia el número de cuenta debe notificarlo inmediatamente a la Oficina Fiscal de Asistencia Económica. Este documento debe ser llenado a bolígrafo azul o negro. NO debe tener borrones ni tachadura y debe ser entregado en la Oficina Fiscal con la Tarjeta de Identificación (ID).