



ESCUELA DE ARTES PLÁSTICAS Y DISEÑO DE PUERTO RICO
DECANATO DE ADMINISTRACIÓN
OFICINA DE FINANZAS

AUTORIZACIÓN DE DEPÓSITO DIRECTO

FECHA DE SOLICITUD				ACCIÓN		
	DIA	MES	AÑO	ACTIVAR	MODIFICAR	DESACTIVAR

NOMBRE DEL ESTUDIANTE	
NO. DE ESTUDIANTE (ID)	
NO. TELÉFONO/CELULAR	
CORREO ELECTRÓNICO	

DIRECCIÓN POSTAL	
------------------	--

AUTORIZO QUE ACREDITEN A MI CUENTA BANCARIA LOS DESEMBOLSOS POR CONCEPTO DE MIS ESTUDIOS (Ayuda, Beca, Estudio y Trabajo, Premio, Reconocimiento, entre otros)	TIPO DE CUENTA	
	AHORRO	
	CHEQUE	

NOMBRE INSTITUCIÓN BANCARIA	
NÚMERO DE RUTA Y TRANSITO	
NÚMERO DE CUENTA BANCARIA	

- ◇ Para validar la información bancaria ofrecida deberá incluir un cheque cancelado, estado de cuenta, o carta de la institución bancaria.
- ◇ Cualquier reclamación se hará directamente con la Oficina de Recaudaciones (recaudaciones@eap.edu) o Finanzas.
- ◇ El estudiante será responsable de notificar cualquier cambio de la información suministrada en esta autorización.

Firma del estudiante

Fecha

PARA USO OFICIAL DE LA OFICINA DE RECAUDACIONES

REGISTRADO

Procesado por: _____

Fecha: _____