



ACADEMIA SAN JORGE

Providing a Catholic Education since 1925

Accredited by: The Middle States Association of Colleges & Schools • The General Council of Education • Affiliated with the Sup. of Catholic Schools of San Juan

Formulario Débito Directo 2022-23

Fecha: _____

Número de cuenta ASJ: _____

Autorizo a la Academia San Jorge a debitar los días **10-15** de cada mes de mi cuenta bancaria o tarjeta de crédito la suma indicada correspondiente a la mensualidad, cuotas especiales, comedor y/o estudios supervisados de:

Apellidos	Nombre	Grado-Grupo

Mensualidad	\$
Estudios supervisados (si aplica)	\$
Cuotas General	\$
Cuotas Graduación (si aplica)	\$
Comedor (variable)	\$
Total a debitar mensualmente	\$ _____.

Información bancaria (llenar en letra de molde)

1. Nombre del banco	
a. Sucursal	
b. Tipo de cuenta	Cheques _____ Ahorros _____
c. Número de cuenta	
d. Número de ruta/tránsito	
2. Tipo de tarjeta	Visa___ MC___ AMEX___ Discover___
a. Número de Tarjeta	
b. Fecha expiración	
c. Nombre de la persona dueña de la cuenta(debe ser la que autoriza el cargo)	
3. Teléfono	
4. Correo electrónico	
5. Firma autorizada	

*** Entregar en Oficina de Tesorería ***