



# 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 2024-2025

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 (8 plazos)	\$
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		Código Seguridad:
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 \*\*\*