



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 2025-26

Fecha: _____

Número de cuenta ASJ: _____

Autorizo a la Academia San Jorge a debitar los días **01-10** 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: Recuerde la cuenta a debitar, debe tener el balance disponible para las fechas indicadas. De lo contrario el banco y la Academia, podrán cobrar cargos por pagos devueltos o tardíos.

Apellidos	Nombre	Grado-Grupo

Mensualidad	\$
Estudios supervisados (si aplica)	\$
Cuotas General (4 o 8 plazos)	\$
Cuotas Graduación (si aplica)	\$
Otros	\$
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 ***