

	UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER UNIDAD DE TESORERIA AUTORIZACION DE PAGO BECAS-TRABAJO Y MONITORIAS	Código	FO-GF-
		Páginas	1 de 1

Yo, _____ identificado (a)
con la TI o C.C. N° _____ informo que
realicé mi Beca-Trabajo o Monitoria en la siguiente dependencia o
asignatura _____
durante el semestre I ___ II ___ del año _____.

Autorizo para que mi saldo a favor sea consignado en la cuenta del Banco
_____ número _____,

cuenta de Ahorros _____ Corriente _____ a nombre de

_____ identificado(a) con cedula N° _____.

Fecha de entrega _____.

Firma del Alumno

Código : _____

Teléfonos : _____