

AUTORIZACIÓN DESCUENTO POR PLANILLA

Nombre Funcionario: _____

R.U.T : _____

Unidad : _____

Anexo : _____

Mail : _____@umag.cl

Nombre Alumno : _____

R.U.T. : _____

CARRERA : _____

AUTORIZO por medio del presente instrumento a la Universidad de Magallanes, a través de la Dirección de Recursos Humanos, el descuento por planilla de lo siguiente:

ARANCEL BASICO por el monto de \$ _____ en N° _____ cuotas sucesivas, a partir del mes de _____.-

ARANCEL ANUAL por el monto de \$ _____ en N° _____ cuotas sucesivas, a partir del mes de _____.-

OTROS MOTIVOS

_____ por el monto de \$ _____ en N° _____ cuotas sucesivas, a partir del mes de _____.-

FIRMA

Punta Arenas, _____ de _____ de _____