

RED DE FILANTROPÍA DE EGRESADOS Y AMIGOS DEL TEC

DATOS PERSONALES

Nombre: _____

Cumpleaños: _____ Teléfono: _____

Correo electrónico: _____ Celular: _____

Universidad: _____

Carrera: _____ Generación: _____

DONATIVO MENSUAL

\$12,000 pesos: Diez becas mensuales

\$6,000 pesos: Cinco becas mensuales

\$2,400 pesos: Dos becas mensuales

\$1,200 pesos: Una beca mensual

\$600 pesos: Media beca mensual

\$300 pesos: Un cuarto de beca mensual

Otro monto opcional: \$ _____ pesos

RECIBO DE DONATIVO

Para la elaboración del comprobante, por favor proporcione la siguiente información (sin excepción ésta deberá coincidir con los datos de quien realizó el pago de donativo)

Nombre o Razón Social: _____

RFC: _____

Domicilio Fiscal: _____

Domicilio al que se desea se envíe su comprobante: _____

DATOS DEL PROMOTOR

Nombre: _____ Teléfono: _____

FORMA DE PAGO

• TARJETA DE CRÉDITO

Autorizo al Tecnológico de Monterrey cargar mensualmente el monto antes citado a mi tarjeta de crédito número:

Nombre del titular (como aparece en su tarjeta de crédito):

 Visa

Código

 MasterCard

Código

 American Express

Código

Banco emisor: _____

Fecha de vencimiento: mes año

• CARGO A CUENTA CLABE

Autorizo al Tecnológico de Monterrey cargar mensualmente el monto antes citado a mi cuenta CLABE número:

Nombre del titular de la cuenta: _____

• CARGO A NÓMINA (sólo empleados del Tecnológico de Monterrey)

Autorizo al Tecnológico de Monterrey cargar mensualmente el monto antes citado a mi nómina número: _____

Por este pagaré me obligo incondicionalmente a pagar a la orden del Banco Emisor con cargo a la tarjeta descrita en este documento, la cantidad que aparece en el total de este título, en las condiciones estipuladas en mi contrato de apertura de crédito, suscrito con el Banco Emisor de la misma, siempre y cuando tenga saldo disponible.

Autorizo al Banco Receptor para que realice por mi cuenta los pagos por los conceptos que en este documento se detallan, con cargo a la cuenta bancaria identificada por la CLABE indicado al rubro. Convengo en que el Banco Receptor queda liberado de toda responsabilidad si el emisor ejercitara acciones contra mí, derivados de la Ley o el Contrato que tengamos celebrado, y que el Banco Receptor no estará obligado a efectuar ninguna reclamación al Emisor; ni a interponer recursos de ninguna especie contra multas, sanciones o cobros indebidos, todo lo cual, en caso de ser necesario, ser ejecutado por mí. El Banco Receptor tampoco será responsable si el Emisor no entregara oportunamente los comprobantes de servicios, o si los pagos se realizaran extemporáneamente por razones ajenas al Banco Receptor, el cual tendrá absoluta libertad de cancelarme este servicio si en mi cuenta no existieran fondos suficientes para cubrir uno o más de los pagos que le requiera el Emisor, o bien, esta estuviera bloqueada por algún motivo.

Firma del titular