

Universidad Autónoma de Occidente
Vigilada MinEducación

AUTORIZACIÓN DESCUENTOS POR NÓMINA

Santiago de Cali, _____ de 20____

Yo: _____

Cargo: _____

Unidad: _____

Extensión: _____



Autorizo a la Universidad Autónoma de Occidente para que me descuente por nómina, por concepto de donación al proyecto Alianza E:

El valor de \$ _____ mensuales. Por periodo de _____ meses.

Opcional: cuota extraordinaria por valor de \$ _____ pesos.

Prima junio

Prima diciembre

Teléfono de contacto: _____

Correo electrónico: _____

Firma: _____ **Cédula:** _____