



**UNIVERSIDAD CATÓLICA ANDRÉS BELLO**

Av. Teherán, Edif. Servicios Centrales piso 3 Of. Rectorado  
Urb. Montalbán Zona Postal 1020  
Caracas (1020) - Venezuela  
R.I.F. J-00012255-5

**AUTORIZACIÓN PARA DEPOSITAR  
EN CUENTA MERCANTIL PAGOS DE POSTGRADO**

Por medio de la presente autorizo a la Universidad Católica Andrés Bello a que deposite en la Cuenta del Banco Mercantil que indico a continuación las remuneraciones que me correspondan:

Apellidos y Nombres Completos: \_\_\_\_\_

Cédula de Identidad: \_\_\_\_\_ R.I.F.: \_\_\_\_\_

Dirección de Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Área o Programa en el que dicta: \_\_\_\_\_

N° CUENTA BANCO MERCANTIL: (debe llenar OBLIGATORIAMENTE los 20 dígitos)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tipo de Cuenta:      Ahorro:       Corriente:       Otra: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Por favor, anexar fotocopia de su documento de identificación