

# AUTORIZACION DESCUENTO POR PLANILLA DE HABERES



## CURSOS PRESENCIALES Y VIRTUALES

FECHA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

POR MEDIO DE LA PRESENTE, EN CARÁCTER DE AFILIADO A LA ASOCIACION DEL MAGISTERIO DE SANTA FE, AUTORIZO EL DESCUENTO DE PESOS .....(\$.....) PAGADEROS EN ..... CUOTAS MENSUALES, IGUALES Y CONSECUTIVAS DE PESOS .....(\$.....) CADA UNA.

APELLIDO			
NOMBRES			
DOCUMENTO TIPO	LE__ LC__ DNI__ CI__ OTRO __	NRO	
AFILIADO A	DEL. LA CAPITAL__ OTRA DELEGACION__		
DOMICILIO CALLE		NRO	LOCALIDAD
TELEFONO		CELULAR	
ESCUELA		TELEFONO	
CLAVE DE SUELDO			
DIRECCION DE E-MAIL			
NOMBRE DEL CURSO AL CUAL SE ENCUENTRA INCRIPTO			

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**

\_\_\_\_\_  
**ACLARACION**