

DATOS FINANCIEROS

Nombres y Apellidos: _____

Número de Identificación:

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

 Tipo: ☐ Cédula de Id. ☐ RIF ☐ Otro: _____

Teléfono: _____ Ciudad: _____

Por medio de la presente autorizo que se realicen los siguientes débitos:

El importe de pre-inscripción es de _____, el cual será abonado en el momento de formalizar la solicitud de inscripción.

El importe de Curso, Especialización / Máster

El importe del primer ciclo será abonado en: _____ cuotas mensuales por el valor de BsF: _____

a partir del: ____/____/____
 dd mm aa

El importe del segundo ciclo será abonado en: _____ cuotas mensuales por el valor de BsF: _____

a partir del: ____/____/____
 dd mm aa

El importe del tercer ciclo será abonado en: _____ cuotas mensuales por el valor de BsF: _____

a partir del: ____/____/____
 dd mm aa

CUENTAS BANCARIAS

Moneda Nacional	Moneda Internacional (euros / dólares americanos)
Banco Provincial	Banco La Caixa
Cuenta Corriente 01080076510100154956	Cuenta N° 2100.0747-24-0200222505
Banco Mercantil	SWIFT: CAIXESBBXXX
Cuenta Corriente 01050134281134079133	IBAN: ES392100.0747-24-0200222505
Para realizar transferencias electrónicas:	
RIF: J-29610639-8	
<i>Recuerde enviar mensualmente el scan del comprobante de pago y para consultas adicionales remitirse al correo conta.ve@funiber.org</i>	

DOMICILIACIÓN TARJETA DE CRÉDITO

☐
TARJETA DE CRÉDITO INTERNACIONAL

Tipo Tarjeta de Crédito:
 ☐ VISA
 ☐ MASTERCARD
 ☐ AMERICAN EXPRESS

Número de la Tarjeta:

 Fecha de caducidad:

 /

Titular:

Número de Identificación:

 Tipo:
 ☐ Cédula de Id.
 ☐ RIF
 ☐ Otro:

Teléfono:

 Ciudad:

El importe de matrícula cuyo monto asciende a:

 se abonará en:

 cuotas el

 /

 /

 por valor USD\$

 y el

 /

 /

 por valor USD\$

 .

Nota: Para todo cobro programado en dólares es necesario verificar con la entidad bancaria, que el cupo electrónico se encuentre activo según los nuevos lineamientos de seguridad, así al generar el cobro en la fecha establecida, este puede ser efectuado sin ningún impedimento.

Autorización del titular:

Firma

Solicito y autorizo a la Fundación Universitaria Iberoamericana - FUNIBER, para que en mi nombre realice y gestione cualquier trámite administrativo, pagos académicos y de titulación de la Universidad en donde he formalizado la inscripción, al no disponer de una tarjeta de crédito habilitada para cobros internacionales y evitarme los costos bancarios de las transferencias internacionales para dichos pagos.

Fecha

Firma FUNIBER

Firma del Alumno