



FUNDACIÓN UV
Asociación Civil

Llene este cupón y envíelo vía fax al (228) 841.45.80 o correo electrónico a becas@fundacionuv.org

CUPÓN DE INVERSIÓN
EN LA EDUCACIÓN DE UN UNIVERSITARIO

Donativo deducible

Fecha:

Nombre(s):

Apellidos:

Teléfono:

E-mail:



Sí, quiero Apadrinar con un aporte mensual de:

Autorizo a Fundación UV a hacer mensualmente el cargo automático a mi:

Tarjeta de: Crédito: Débito: Monto: \$150: \$200: \$400: \$1,000: Otro valor:

Número de tarjeta: Banco:

Vencimiento:
Mes Año

Firma del responsable y sello de la institución afiliada

Firma de autorización del donante

Este compromiso se dará por terminado al momento que el Donante lo solicite vía e-mail a info@fundacionuv.org o al (228) 818.41.34

Folio:

Ing. Facundo E. Pacheco Rojas

Director General

Acepto el servicio de cargo automático y domiciliación

No. de afiliación con Banamex: 1518703

Llenado por Fundación UV

www.fundacionuv.org



Universidad Veracruzana