**AUTORIZACIÓN DE DEPÓSITO**

**Datos de la Persona Natural**

Nombre Completo:

RUT:

Dirección Particular:

Comuna:

Banco:

Tipo de cuenta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *\*Indicar si es cuenta corriente, cuenta vista, cuenta rut)*

N° Cuenta Bancaria:

Correo electrónico udp:

Teléfono de contacto:

En este acto, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Nombre Completo /Persona Natural),

RUT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizo a la Universidad Diego Portales, para transferir los recursos asignados al proyecto estudiantil de los Fondos Impacta UDP, mediante depósito directo en la cuenta bancaria individualizada previamente en este documento.

Me comprometo a mantener actualizada la información entregada, haciendo llegar estos datos a la Dirección de Finanzas de la Universidad Diego Portales directamente en Manuel Rodríguez Sur 343, o al correo electrónico: tesoreriapagos@udp.cl

**(firma Manual)**

Persona Natural / Coord. de Finanzas

RUT

, a de del 2025

(Ciudad) (fecha)