

Medellín, ____ de _____ de 2019

Señores
"ENTIDAD PAGADORA"
Medellín

Expresamente autorizo a la entidad pagadora para que mi sueldo sea consignado en la COOPERATIVA DE PROFESORES DE LA UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA "COOPRUDEA".

De igual forma, autorizo a la Cooperativa para que deduzca de mi cuenta de ahorros, los compromisos adquiridos en calidad de asociado por concepto de aportes y créditos.

Esta autorización sólo podrá ser modificada con el visto bueno de COOPRUDEA.

.....
FIRMA
C.C.
NOMBRE:

FAVOR INDICAR CON UNA X A CUAL NOMINA PERTENECE:

UDEA ()
JUBILADO ()
CATEDRA ()
CIS ()
IPS ()