

DATOS DEL TARJETAHABIENTE		DATOS DEL ITESM	
Nombre del titular:	<input type="text"/>	Nombre:	<input type="text"/>
Domicilio completo:	<input type="text"/>	Razón Social:	<input type="text"/>
Teléfono del titular:	<input type="text"/>	Domicilio:	<input type="text"/>
Correo electrónico:	<input type="text"/>	Colonia:	<input type="text"/>
Número de tarjeta:	<input type="text"/>	Código Postal:	<input type="text"/>
Banco Emisor:	<input type="text"/>	Teléfono:	<input type="text"/>
Clase de tarjeta:	VISA: <input type="text"/> M/C: <input type="text"/> AMEX: <input type="text"/>	Campus:	<input type="text"/>
Vigencia del plástico:	Inicio: MM <input type="text"/> AA <input type="text"/> Fin: MM <input type="text"/> AA <input type="text"/>		
DETALLE DE LOS CARGOS		INFORMACIÓN DEL ALUMNO	
Concepto:	<input type="text"/>	Nombre:	<input type="text"/>
Periodicidad:	<input type="text"/>	Matrícula:	<input type="text"/>
Monto:	<input type="text"/>	Carrera:	<input type="text"/>
Vigencia del Servicio:	Inicio: MM <input type="text"/> AA <input type="text"/> Fin: MM <input type="text"/> AA <input type="text"/>	e-mail:	<input type="text"/>

Por este conducto solicito el cargo recurrente materia de esta autorización a la Institución Financiera emisora arriba señalada a fin de que, con base en el contrato que tengo celebrado con la misma y respecto del cual se expidió la Tarjeta de crédito y/o cargo plenamente identificada con el número arriba citado, se sirva pagar por mi cuenta al Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey (ITESM) los cargos por concepto de colegiatura y/o servicios educativos y/o cualesquier otro relacionado a la prestación de servicios que rige nuestra relación jurídica, enterado de que es mi derecho revocar en cualquier momento la presente autorización, ya sea a la Institución Financiera o al ITESM mediante el formato respectivo, consciente de que es mi absoluta responsabilidad consultar la disponibilidad de la línea de crédito y/o saldo de la cuenta, así como las fechas de cobro y montos y su periodicidad futura, para efecto de la viabilidad los cargos recurrentes, ya sea por medio del Portal de Alumnos vía Internet y/o contactando telefónicamente al área de Tesorería del Campus que corresponda.

De la misma forma, me comprometo a notificar oportunamente y por escrito al ITESM respecto de cualquier modificación referente al estatus de la línea de crédito y/o cargo que estoy proporcionando y/o mis datos personales, con al menos 7 días hábiles antes de la fecha límite de pago.

Otorgo mi conformidad para que en caso de existir un rechazo de cargo por parte del Banco emisor, se me notifique a través del correo electrónico que en mi calidad de alumno me fue proporcionado por el ITESM.

**En el caso de las tarjetas de Visa y Master Card únicamente aplica para las emitidas en México y para las tarjetas AMEX aplica tanto en México como en el extranjero.**

Finalmente manifiesto que estoy de acuerdo que, derivado del presente solicitud, mis datos personales sean utilizados exclusivamente a los fines relacionados a la Institución y a los servicios que la caracterizan, por lo que he leído y comprendido el Aviso de Privacidad del ITESM disponible en la página [www.itesm.edu](http://www.itesm.edu)

**Se adjuntan copias de:**

Tarjeta de Crédito por ambos lados.  
Identificación oficial del titular de la Tarjeta.

**Firma del Tarjetahabiente**

**Fecha de Formulación**

---



---