

## **AUTORIZACIÓN DE PAGO DE DEUDAS Y DESEMBOLSO**

Mediante la presente instruyo y autorizo en forma irrevocable a Derrama Magisterial, para que en mi nombre y representación y con cargo al monto del crédito N° , producto del *Convenio de Compra de Deuda* suscrito con Derrama Magisterial, emita la/las órdenes de pago correspondientes a favor de la(s) entidad(es) del Sistema Financiero para la cancelación del pago de las deudas de créditos de consumo que mantengo en el mismo, según el detalle siguiente:

IMPORTE DE LA COMPRA DE DEUDA			
S/			
DATOS DE LAS DEUDAS A CANCELAR (*)			
INSTITUCIÓN/RAZÓN SOCIAL	MONTO SOLICITADO	CUOTA	
	S/	S/	
DATOS PARA AGENDAMIENTO CON PROSEGUR (**)			
AGENCIA BANCARIA	DIRECCIÓN DE LA AGENCIA BANCARIA	FECHA AGENDADA	HORA
DATOS DE LA AGENCIA DE RECOJO DE CHEQUE(S) DE GERENCIA NO NEGOCIALBLE(S) (***)			

(\*) La veracidad de los datos consignados en el presente documento con respecto a las empresas del Sistema Financiero y los importes adeudados es responsabilidad exclusiva del suscripto.

(\*\*) De acuerdo a los términos y condiciones del *Convenio de Compra de Deuda*, los datos del agendamiento son pasibles de modificación según la disponibilidad de PROSEGUR. El agendamiento debe realizarse dentro de los (5) días hábiles desde la suscripción del *Contrato de Crédito*.

(\*\*\*) Los datos de la agencia Banco de Crédito del Perú - BCP para el recojo de cheque(s) de gerencia no negociables(s) son válidos solo para cancelaciones vía dicha modalidad.

**FIRMA ELECTRÓNICA**

DNI :

---

DERRAMA MAGISTERIAL  
DNI: 123456789012345678

FIRMA DEL DOCENTE TITULAR  
DNI: