



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE
VICERRECTORÍA DE ASUNTOS ECONÓMICOS Y ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE MATRÍCULA

FORMULARIO DE ANULACION DE MANDATO PAT

DATOS DEL ALUMNO

NOMBRE COMPLETO:	
RUT:	Nº ALUMNO
CARRERA:	
E- MAIL:	
FONO:	FONO CELULAR:

DATOS DEL TITULAR DE LA TARJETA DE CRÉDITO

NOMBRE COMPLETO:	
RUT:	
FONO:	FONO CELULAR:
DIRECCIÓN PARTICULAR:	
E-MAIL:	
FECHA ANULACIÓN:	

TARJETA DE CRÉDITO :	<input type="checkbox"/> VISA	<input type="checkbox"/> MASTERCARD	<input type="checkbox"/> MAGNA	<input type="checkbox"/> AMERICAN EXPRESS	<input type="checkbox"/> DINERS	<input type="checkbox"/> OTRA
Nº TARJETA :	[][][][] - [][][][] - [][][][] - [][][][]					

FIRMA
TITULAR TARJETA DE CRÉDITO

NOMBRE FUNCIONARIO:	
FECHA DE RECEPCIÓN:	FIRMA:

IMPORTANTE: ESTE FORMULARIO LO PUEDE HACER LLEGAR ESCANEADO A TRAVÉS DE NUESTRO E- MAIL MATRICULA@UC.CL O ENTREGARLO EN EL DEPARTAMENTO DE MATRÍCULA, HALL UNIVERSITARIO DEL CAMPUS CASA CENTRAL O DEL CAMPUS SAN JOAQUÍN.