

Guayaquil, _____ de _____ del 2019

Doctor
Roberto M. Passailague Baquerizo
RECTOR
UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
Ciudad.-

En su despacho:

Yo, _____

Docente de la Facultad de _____

y miembro de la Asociación de Profesores de la Universidad de Guayaquil,
autorizo a usted disponer el descuento por la cantidad de \$30.00 USD mensuales
de mi remuneración, a partir del mes de _____ del 2019. Este
descuento se debe acreditar a la Cta. Cte. No. 116182-2 del Banco de Guayaquil
de la Asociación antes indicada.

Atentamente,

Firma del Docente

C.C.# _____