



Lic. Mavy López, MSc.
Dirección de Desarrollo
Fundación de la Universidad del Valle de Guatemala
Tel. (502) 2507 1516
mslopez@uvg.edu.gt

Me comprometo voluntariamente a donar cada mes:

*Se aceptan donaciones desde Q25.00 mensuales

Nombre	Nit
Dirección	
Lugar donde labora	
Teléfono donde labora	Teléfono celular
Correo electrónico de donde labora	Correo electrónico personal
Fecha de cumpleaños	

Firma del donante

QUE PROGRAMA DESEAS APOYAR

**Programa de Becas
Universidad del Valle**

**Programa de Becas
El Poder de Uno**

Otro programa: _____

FORMA DE DONAR

Nombre

Teléfono

Dirección

E-mail

Nombre del recibo

NIT

Monto a donar mensual

TARJETA DE CRÉDITO

Banco Emisor

Nombre del Tarjeta-habiente

Número de tarjeta de crédito

Fecha de vencimiento

Firma

CUENTA BANCO INDUSTRIAL

Cuenta de cheques
Cuenta de ahorro
Número de cuenta

Fecha a partir de la cual se debita

Fecha de cobro

Firma