

**UNIVERSITY OF NORTH TEXAS  
(ID # 75-6002 149)**

**ACUERDO DE AUTORIZACIÓN PARA  
LA TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE FONDOS DEL SALARIO**

Nombre del Empleado (letra de molde)	Número de Seguro Social
--------------------------------------	-------------------------

Autorización: **\*\*Anexe un cheque cancelado o formulario del banco\*\***

Nombre de la Institución Financiera	Nº de Cuenta de Cheques _____
Dirección de la Institución Financiera (ciudad, estado, código postal)	O
Nº de Cuenta de Ahorros _____	
<p>Por el presente, nombro al Contralor de University of North Texas (UNT) como mi agente y le otorgo la carta poder con el fin de que deposite directamente mi salario por Transferencia Electrónica de Fondos (EFT, por sus siglas en ingles) a la institución financiera, para que inicie entradas de crédito en la cuenta asignada anteriormente y para que lo acredite a dicha cuenta. Esta autorización y solicitud para que deposite mi salario no es una cesión de mi derecho a recibir el pago de mi salario proveniente de University of North Texas. Comprendo que al enviar este formulario antes del último día hábil del mes, entrará en vigor con el salario que gane al mes siguiente. <b>Por ejemplo: Si se recibe para el 31 de diciembre, entrará en vigor con los ingresos de enero que se paguen el primer día hábil de febrero.</b></p> <p>Comprendo que el Contralor de University of North Texas se reserva el derecho a no hacer más el depósito de mi salario por Transferencia Electrónica de Fondos sin tener que otorgar previo aviso. También estoy de acuerdo que para cancelar mi autorización de depósito electrónico de mi salario, se debe presentar una solicitud llena de manera apropiada ante la Oficina de Nóminas a más tardar el último día hábil del mes para que entre en vigor con el salario que gane al mes siguiente. El cambio afectará los ingresos de los meses posteriores, según se describe en el ejemplo anterior. También comprendo que después de 12 meses de inactividad en la nómina, mi EFT será eliminado del sistema.</p> <p>Por el presente autorizo al Contralor de University of North Texas para que inicie entradas de débito y ajustes por cualquier entrada de crédito equivocada en mi cuenta y que lo cargue de dicha cuenta o que descuente de mi salario posterior toda cantidad depositada en mi cuenta por error. En caso de que mi cuenta asignada esté cerrada o contenga un saldo insuficiente para permitir las entradas de débito y los ajustes a la cuenta por cantidades depositadas por error, estoy de acuerdo en que el Contralor de University of North Texas retenga cualquier pago que me adeude University of North Texas, el Estado de Texas y el Sistema de Jubilación de Profesores de Texas hasta que se recupere dicho pago depositado por error.</p> <p>Por el presente libero de toda responsabilidad a University of North Texas, su Consejo de Regentes y sus empleados, por cualquier error que pudiera ocurrir en el proceso de la Transferencia Electrónica de Fondos. En ningún momento la Universidad será responsable por los costos o daños que pudieran ocurrir como consecuencia de este Acuerdo y comprendo que la limitación de responsabilidad única de la Universidad es por la cantidad de mi cheque, según lo determina mi salario.</p>	
Firma del Empleado	Fecha

Cancelación: (por despido u otros motivos)

Nombre de la Institución Financiera	Número de Cuenta
<p>Por el presente cancelo la autorización de la Transferencia Electrónica de Fondos de mi salario. <b>** La cancelación de EFT debe hacerse antes de cerrar la cuenta bancaria. **</b></p>	
Firma del Empleado	Fecha

<b>USO DE NÓMINAS SOLAMENTE</b>	
Firma de Nóminas _____	Nº de Cuenta Bancaria _____
Fecha _____	Nº de Tránsito Bancario _____