



Acuerdo de Autorización para Donaciones Mensuales

Título: ☐ Sr. ☐ Sra. ☐ Srta. ☐ Sr. Y Sra. ☐ Dr. ☐ Dr. Y Sra. ☐ Dra. Y Sr. ☐ Dr. Y Dra.

Estado Civil: ☐ Soltero/a ☐ Casado, declaración conjunta ☐ Casado, separada

Nombre del donante: _____

Domicilio: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Año Fiscal 2025 Programa Original Individual	Año Fiscal 2025 Programa PLUS
Máx donación de declaración soltera: \$769	Máx donación de declaración soltera: \$766
Máx donación de declaración conjunta: \$1,535	Máx donación de declaración conjunta: \$1,527
Recomiendo mi donación de asistencia a:	Recomiendo mi donación de asistencia a:
☐ Fondo de más necesidad de IBE	☐ Fondo de más necesidad de IBE
☐ Escuela(s): _____	☐ Escuela(s): _____
☐ Alumno(s): _____	☐ Alumno(s): _____

Cantidad de mi donación mensual que, por ley, primero se aplicará al programa Original Individual y después al programa de PLUS: \$ _____ por mes.

Total Anual a Original Individual: \$ _____

Total Anual a PLUS: \$ _____

Por favor asegúrese de terminar con sus donaciones de todo el año fiscal antes de su cita con su preparador de impuestos.

Quisiera que mis donaciones mensuales empiecen el: ____ 22 de del ____ y terminen el: ____ 22 de del ____
mes año mes año

Tipo de tarjeta de crédito: ☐ Visa ☐ MasterCard ☐ Discover ☐ American Express

Número de tarjeta de crédito: _____ Fecha de caducidad: _____

Transferencia Electrónica

Si elige transferencia electrónica, por favor incluya un cheque anulado con ésta forma.

No. de cuenta: _____ No. de enrutamiento: _____

Por lo presente, autorizo que Institute for Better Education (IBE) automáticamente cargue la cuenta indicada en la cantidad detallada el 22 de cada mes. Si el 22 cae en un fin de semana o día de fiesta, entiendo que mi tarjeta será cargada al siguiente día de negocios.

Firma de donante: _____ Fecha: _____

Aviso (A.R.S. 43-1603: Un STO no puede otorgar, restringir o reservar becas basándose únicamente en la recomendación de un donante. Un contribuyente no puede reclamar un crédito fiscal si el contribuyente acepta intercambiar donaciones con otro contribuyente para beneficiar a cualquiera de los dependientes de ambos contribuyentes.



**Institute for
Better Education**

T: 520.512.5438
F: 520.203.0184

921 N. Swan Rd.
Tucson, AZ 85711

services@ibescholarships.org
ibescholarships.org