

**Remember School
Treasurer will only be
receiving payments (for
payments or other
financial matters)
Monday–Friday at the
following hours:**

Morning: 7:45 am–9 am

Afternoon: 2pm–3:30 pm



7001 N. Ware Rd.,
McAllen, TX 78504

Phone: 956-682-1117
Fax: 956-682-7398
E-mail: jescobedo@stca.ws

**Paying tuition is now fast and easy
Ahora pagar la colegiatura es
fácil y rápido**



A MINISTRY OF THE SEVENTH-DAY ADVENTIST CHURCH

2021-2022

**AUTHORIZATION AGREEMENT FOR DIRECT
PAYMENTS**

Autorización para pagos directos

Treasurer's Phone: 956-682-1117 ext 102

DIRECT PAYMENT

- Easy
- Fast
- Safe
- No more waiting in line
- Avoid late fees (10%)

Just fill out the form on the right and give it to the treasurer (**please enclosed a voided check or a deposit slip**).

NOTE: Payments will be deducted from your account on the 5th of every month, if it is a weekend or a holiday it will be deducted on the closest business day.

Fees will be assessed if funds are not available at the time of the transaction.

PAGOS DIRECTOS

- Fácil
- Rápido
- Seguro
- No tiene que esperar más en las largas filas
- Evite recargos por pagar tarde (10%)

Sólo llene la forma de la derecha y entreguéla a la tesorera (**favor de incluir un cheque cancelado o una ficha de depósito**).

NOTA: Los pagos serán cargados a su cuenta de banco el día 5 de cada mes, si es fin de semana o día festivo entonces se harán en el día hábil más cercano (antes del día 5).

Si no hay fondos en la cuenta al momento de la transacción, una multa será añadida)

AUTHORIZATION AGREEMENT FOR AUTOMATIC PAYMENTS (ACH) ACUERDO DE AUTORIZACION PARA PAGOS DIRECTOS

Name / Nombre Completo: _____

Student(s) name and grade(s) / Nombre(s) y grado(s) del estudiante(s): _____

Phone # / Telefono: _____

Bank Name / Nombre del Banco: _____

Bank Address / Dirección (City, State and Zip Code): _____

____ Checking/Cheques ____ Savings/Ahorros

Bank Account Number / Número de cuenta: _____

Routing Number / Número de ruta: _____

Credit Card Number: _____

I (we) hereby authorize SOUTH TEXAS CHRISTIAN ACADEMY, to initiate debit entries to my (our) Checking or Savings account indicated above at the depository financial institution above, and to debit the same to such account.

Por medio de este documento yo/nosotros autorizamos a SOUTH TEXAS CHRISTIAN ACADEMY para que haga cargos a mi/nuestra cuenta de cheques o ahorros arriba mencionada y sean depositados a la cuenta de STCA.

Signature / Firma: _____

Printed Name/ Nombre: _____

Date/Fecha: _____

Note: This authority is to remain in full force and effect until STCA has received written notification from me (us) of its termination in such time and in such manner as to afford STCA and the bank a reasonable opportunity to act on it.

Nota: Esta autorización permanecerá en efecto hasta que STCA haya recibido notificación por escrito de mi/nosotros dando un tiempo razonable a STCA y al banco para actuar.

Return this form to the treasurer with a voided check or savings deposit slip

Entregue esta forma a la tesorera con un cheque cancelado o ficha de depósito.

If you have more questions please contact Jessica Escobedo at 956-682-1117 ext 102.

Si tiene alguna duda favor de llamar a Jessica Escobedo al 956-682-1117 ext 102.