

 <small>NIT 900.224.922-2</small>	BECAS EDUCATIVAS	CÓDIGO	B-F-001
		VERSIÓN	2
	FORMATO GIRO BECAS	ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN	01 DICIEMBRE 2017
		PÁGINA	1 DE 1

Ciudad \_\_\_\_\_, día (\_\_\_\_) de \_\_\_\_\_ 20(\_\_\_\_)

**Señores:**

Cooperativa Multiactiva Talentum -COOPTALENTUM -  
Bogotá, D.C.

Por medio de la presente, yo \_\_\_\_\_ identificado (a)  
con número de cédula No. \_\_\_\_\_  
de \_\_\_\_\_, Autorizo realizar el abono de la Beca otorgada por  
COOPTALENTUM mediante consignación/transferencia a mi cuenta de ( ) Ahorros ( ) Corriente  
Número \_\_\_\_\_ del banco \_\_\_\_\_.

Agradezco la atención prestada,

FIRMA

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y APELLIDO: \_\_\_\_\_

CÉDULA DE DIUDADANÍA: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_