

 NIT 900.224.922-2	BECAS EDUCATIVAS	CÓDIGO	B-F-002
		VERSIÓN	2
	FORMATO POSTULACIÓN BECAS EDUCATIVAS	ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN	01 DICIEMBRE 2017
		PÁGINA	1 DE 1

Ciudad _____, día (____) de _____ 20(____)

Señores:

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

En atención a los beneficios otorgados por Cooptalentum a sus Asociados(as), me permito presentar la solicitud para estudio de auxilio Educativo.

Manifiesto en forma expresa e irrevocable que la información suministrada en este formulario es real y autorizo su confirmación, así mismo manifiesto que no recibo ningún otro auxilio para programas educativos con Cooptalentum, en consecuencia de lo anterior exonero de toda responsabilidad a la Cooperativa derivada de la presente declaración, en caso de no recibir ningún subsidio o no cumplir con los requisitos, autorizo la destrucción de los documentos que anexo.

DATOS DEL ASOCIADO

NOMBRES _____ APELLIDOS _____
 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN _____ NRO _____
 GÉNERO _____ FECHA DE NACIMIENTO _____ ESTRATO _____
 DEPARTAMENTO _____ CIUDAD _____
 DIRECCIÓN RESIDENCIA _____
 TELÉFONO FIJO _____ CELULAR _____
 CORREO ELECTRÓNICO: _____

DATOS CENTRO DOCENTE

NOMBRE _____
 NIT NO. _____
 DEPARTAMENTO _____ CIUDAD _____
 DIRECCIÓN _____ E-MAIL _____
 TELÉFONO FIJO _____ CELULAR _____
 CARRERA _____ SEMESTRE _____

NOTA: ACEPTO QUE LA RADICACIÓN DEL FORMULARIO JUNTO CON LA DOCUMENTACIÓN NO IMPLICA EL OTORGAMIENTO DEL AUXILIO. LAS BECAS SE APROBARÁN DE ACUERDO AL REGLAMENTO Y HASTA AGOTAR LOS RECURSOS. PARA APLICAR: FAVOR LEER EL REGLAMENTO Y CUMPLIR CON TODOS REQUISITOS, NO SE RECIBEN SOLICITUDES INCOMPLETAS O SIN CUMPLIR EL REGLAMENTO.

FIRMA DEL ASOCIADO: _____

Fecha de Radicado: _____