

**FORMULARIO SOLICITUD DE PAQUETE ESCOLAR 2022**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I. INFORMACION DEL ASOCIADO/ ASOCIADA** | | |
| **Nombre completo** | **Nº de cédula** | **DIRECCIÓN EXACTA** |
| **Correo electrónico** | **Teléfono oficina** | **Teléfono celular** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **II. INFORMACION DEL CONYUGUE** | | |
| **Nombre completo** | **Nº de cédula** | **Dependencia o Centro de Trabajo** |
| **Estado Civil** | **Ingreso Bruto** | **Ingreso Liquido** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **II. INFORMACIÓN DE HIJOS/HIJAS** | | |
| **1. Nombre completo** | **Nº cédula o identificación** | **Parentesco con el**  **asociado (a) Hijo** |
| **2. Edad** | **Grado o año que cursa** | **Centro Educativo** |
|  | **Nº cédula o Identificación** | **Parentesco con el asociado (a) Hija** |

**Edad**

**Grado o año que cursa N/A**

**Centro Educativo**

**N/A**

**DEBE ADJUNTAR A ESTE FORMULARIO LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS**:

✓ Constancia salarial actualizada del asociado

✓ Copia constancia de matrícula escolar del hijo (a)

✓ Certificación de nacimiento

**DECLARACIÓN JURADA**

Yo: Cédula de identidad:

**DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA ES FIEL Y VERDADERA Y QUE DE COMPROBARSE LO CONTRARIO ACEPTARE LA SANCION CON QUE LA LEY PENA EL PERJURIO.**

FIRMA:

CEDULA: FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOTA:**

✓ No se recibirán formularios incompletos.

✓ El formulario y los documentos adjuntos serán evaluados por la Gerencia General, para su resolución final.

✓ El formulario adjunto se recibirá de forma física en las oficinas de COOPEBANPO R.L. o escaneado al correo [utilesescolares@coopebanpo.fi.cr c](mailto:utilesescolares@coopebanpo.fi.cr)on la documentación completa.