

FORMATO BECA EDUCATIVA COOSANLUIS



DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE ASPIRANTE A LA BECA

NOMBRES:			
APELLIDOS:			
NÚMERO, DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	TIPO DOC.		
FECHA DE NACIMIENTO:		LUGAR DE NACIMIENTO:	
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO FIJO:			
TELÉFONO CELULAR:			
CORREO ELECTRÓNICO:			
PROGRAMA O CARRERA EN EL QUE SE ENCUENTRA MATRICULADO			
SEMESTRE MATRICULADO (1°,2°, 3°...):			
UNIVERSIDAD EN LA QUE ESTÁ MATRICULADO:			
DIRECCIÓN Y TELÉFONO DE LA UNIVERSIDAD:			

DATOS ADICIONALES

OBSERVACIONES: <small>(Referencie en caso que el postulado al programa, aún no sea asociado a Coosanluis)</small>			
NÚMERO DE CUENTA:			
AGENCIA EN LA QUE ES ASOCIADO:			
SI ES INTEGRANTE ANTIGUO POR FAVOR COMPÁRTANOS SUGERENCIAS DEL PROGRAMA:			

ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DE COOSANLUIS

CONCEPTO DEL DIRECTOR DE OFICINA

OBSERVACIONES VISITA DOMICILIARIA (opcional)

OBSERVACIONES COMISIÓN AUXILIAR BECAS EDUCATIVAS

APRO- BADO		NEGADO		APLAZADO	
------------	--	--------	--	----------	--

FECHA DE ESTUDIO DE LA SOLICITUD:	
-----------------------------------	--

DATOS DEL ASOCIADO

FECHA DE INGRESO A LA COOPERATIVA:	
SALDO Y FECHA DE APORTES:	
SALDO EN LA CUENTA DE AHORRO:	
MANEJO DE LAS OBIGACIONES:	