



Solicitud de Beca Radio Santa María

Datos Personales

Distrito: _____

Nombre: _____ Apellidos: _____

Apodo: _____ Cédula: _____ Sexo: M F

No. de Cuenta: _____ Fecha de Ingreso a la Cooperativa: _____

Balance en Acciones RD\$ _____ Dirección: _____

Provincia: _____ Municipio: _____

Teléfono: () _____ () _____ Correo Electrónico: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: ____ Lugar de Nacimiento: _____

Nombre del Centro Educativo: _____

Curso a cursar _____

Situación Laboral

Trabaja en la actualidad? Sí No

Nombre de la empresa _____ Teléfono () _____

Tiempo laborando _____ Puesto que ocupa _____

Actividad principal de la empresa _____

Firma de solicitante

Presidente de Adm. Distrital y/o Gerente

Presidente de Vig. Distrital

Certificamos que el beneficiario cumple con las promesas del Buen Socio, y conoce el Reglamento de Apoyo a la Educación y sus políticas

Promesas de Buen Socio:
Ahorrar cada mes un mínimo de RD\$200.00 pesos, tomar préstamos necesarios y pagar puntualmente.



Para ser llenado por el personal autorizado solamente

Recibido por: _____ Fecha: _____

Calificación de socio A B

Verificación los requisitos Si No

Revisado por: _____

Autorizado por: _____

“Se le recuerda al usuario de este documento que si no lo está consultando directamente de un espacio digital y oficial de la organización o no tiene la indicación de “Copia Controlada” podría estar consultando una versión desactualizada de este documento”.