



Formulario para solicitud de ayuda de Bienestar Social

Fecha	_____				
Nombre completo	_____				
Cédula	_____				
Telefono	_____				
Oficina	_____				
Dirección	_____				
Estado civil	_____				
Si su cónyuge es asociado (a) de Coopeinder indicarlo	<table><tr><td>Si</td><td>No</td></tr><tr><td>_____</td><td>_____</td></tr></table>	Si	No	_____	_____
Si	No				
_____	_____				

Documentos que adjunta

Documentos CCSS	Factura electrónica cancelada
Fotografías	Cotización o proforma del proveedor
Otros	

A continuación sirvase a hacer una breve descripción de su solicitud de ayuda de Bienestar Social

Firma _____

Cédula

Uso exclusivo del Comité de Educación y Bienestar Social

Aprobado

Rechazado

En revisión

Observaciones del CEBS

