



Fecha: _____

COOPERATIVA DE AHORRO, CRÉDITO Y SERVICIOS MÚLTIPLES INTEGRADA

FORMULARIO SOLICITUD DE PRÉSTAMO EDUCATIVO

DATOS GENERALES

Nombres: _____

Apellidos: _____

Departamento: _____ Posición: _____

Socio: _____

DATOS HIJOS POSIBLES BENEFICIARIOS

Hijo I

Nombre completo: _____

Institución Educativa: _____

Grado que está cursando: _____

Costo matriculación RD\$: _____

Forma de Pago: _____

Hijo II

Nombre completo: _____

Institución Educativa: _____

Grado que está cursando: _____

Costo matriculación RD\$: _____

Forma de Pago: _____

Hijo III

Nombre completo: _____

Institución Educativa: _____

Grado que está cursando: _____

Costo matriculación RD\$: _____

Forma de Pago: _____

Firma del Solicitante

Compareciente por la Cooperativa

Aprobado por el Consejo
de Administración y el Comité
de Crédito

Fecha Solicitud

Fecha