

## DATOS PERSONALES

Nombre:	
Cédula de identidad:	Cuenta bancaria: <input type="radio"/> Corriente <input type="radio"/> Electrónica
Número de empleado:	Número de cuenta:
Fecha de nacimiento:	Distrito:                      Cantón:                      Provincia:
Teléfono habitación:	Residencia: <input type="radio"/> Alquilada <input type="radio"/> Propia
Celular:	Dirección domicilio:
Estado Civil: <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Unión Libre <input type="radio"/> Soltero	
Número dependiente:	Correo electr. personal:
Nombre cónyuge:	Correo electr. BNCR:

## DATOS LABORALES

Oficina:	Nombramiento: <input type="radio"/> Propiedad <input type="radio"/> Interino
Puesto:	Salario bruto semanal o quincenal:
Fecha de ingreso:	Salario neto semanal o quincenal:
Teléfono Oficina:	

**AUTORIZO QUE SE ME DEDUZCA DE MI SALARIO UNA CUOTA DE AHORRO DE:**

- Sem.  
 Quinc.

¢1.500 semanales mínimo aporte Capital Social. Más ¢500 semanales Fondo Solidario (obligatorio).

## EN CASO DE FALLECIMIENTO DESIGNO COMO BENEFICIARIO(S) A:

Nombre	Parentesco	Número de cédula

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante

\_\_\_\_\_  
Fecha

En qué forma fue contactado:  Teléfono  Correo electrónico  Correo electrónico

## ESPACIO EXCLUSIVO DE COOPEBANACIO R.L.

Esta solicitud fue aprobada en **Sesión No.** \_\_\_\_\_ **Art. No.** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_