

	GESTIÓN DE ASOCIACIÓN Y BIENESTAR	Código: FBP-10
	CERTIFICADO DE VERACIDAD DE LA INFORMACION ASOCIADOS	Versión: 01
		Fecha: 05/05/2025

Favor completar según corresponda

CERTIFICADO DE VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN ASOCIADOS

Yo _____ identificado con C.C () T.I () C.E () PPT () PAS () Nro. _____ de _____ domiciliado en la dirección _____ del municipio _____ y estudiante de _____ del municipio de _____ declaro la autenticidad de los datos consignados y los documentos adjuntos del presente proceso de evaluación para mi participación como POSTULANTE al subsidio del fondo de transporte escolar, caso contrario estaré incurriendo en contra del T-PB-001 *Reglamento Fondo de Transporte Escolar* de Coopecrédito Entrerrios.

CERTIFICADO DE VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN HIJO(A) DE ASOCIADOS
MENORES DE 14 AÑOS

Yo _____ identificado(a) con cedula de ciudadanía número _____ de _____, obrando en representación de mi hijo(a) _____ con tarjeta de identidad número _____ de _____, domiciliado en la dirección _____ del municipio _____ estudiante de _____ del municipio de _____ declaro la autenticidad de los datos consignados y los documentos adjuntos del presente proceso de evaluación para mi participación como POSTULANTE al subsidio del fondo de transporte escolar, caso contrario estaré incurriendo en contra del T-PB-001 *Reglamento Fondo de Transporte Escolar* de Coopecrédito Entrerrios.

Se expide la presente a los _____ de _____ del año _____.

Atentamente,

Nombre: _____

Firma: _____

Cédula: _____