



MUNICIPALIDAD
MONTES DE OCA

APERTURA DE CUENTA BANCARIA PARA DEPÓSITO DE BECA MUNICIPAL

REPRESENTANTE LEGAL:

Nombre y apellidos: _____

Número de cédula: _____ Vence en: _____

Fecha de nacimiento: _____

Nacionalidad: _____

ESTUDIANTE:

Nombre y apellidos: _____

Número de cédula: _____

Fecha de nacimiento: _____

Nacionalidad: _____

DIRECCIÓN:

Provincia: _____

Cantón: _____

Dirección: _____

Distrito:

San Pedro

Sabanilla

San Rafael

Betania

INFORMACIÓN DE CONTACTO:

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

INGRESO FAMILIAR PROMEDIO: _____