

**Formulario: Datos Adicionales y Selección de Vía y Día de Aporte**

Identificador: SAA-FR-003

Rev.: 00

Fecha: 29/04/2025

Clasificación de la información: Uso Interno

A. DATOS DEL ASOCIADO

Fecha:

Nombre del Asociado:

Nombre del Centro Educativo donde cursó sus estudios previos:

El Centro Educativo es: Público ☐ Privado ☐**B. DATOS ADICIONALES****Ingresos totales**

Ingresos del Asociado

:

Ingresos de la Madre

:

Ingresos del Padre

:

Otra(s) Persona(s) o Ingresos adicionales, especificar

:

Vive en casa / apartamento

:

Propio ☐Alquilado ☐

Monto del alquiler o pago mensual de la casa:

\$ _____

Nivel educativo del Padre

:

Iletrado o no Alfabetizado ☐ Primario ☐ Secundario ☐ Técnico ☐ Grado ☐Doctorado ☐

Fuente de Ingreso del Padre

:

Asalariado ☐Negocio Propio ☐Trabajo Independiente ☐

Describa la actividad económica a la cual se dedica: _____

Nivel educativo de la Madre

:

Iletrado o no Alfabetizado ☐ Primario ☐ Secundario ☐ Técnico ☐ Grado ☐Doctorado ☐

Fuente de Ingreso de la Madre

:

Asalariado ☐Negocio Propio ☐Trabajo Independiente ☐

Describa la actividad económica a la cual se dedica: _____

Firma del Asociado: _____

C. SELECCIÓN DE VÍA Y DÍA DE APORTE**Este apartado debe ser llenado solo por la persona designada como responsable de los aportes de la facilidad**

Por este medio, yo, _____, Cédula No. _____, en calidad de: Solicitante ☐ Co-deudor ☐ Garante ☐ de la facilidad educativa nombre de _____, autorizo que se aplique mensualmente el aporte generado, de acuerdo con la vía y fecha que seleccione a continuación.

Seleccione la fecha de aporte: día 2 ☐ 8 ☐ 16 ☐ 20 ☐

Seleccione debajo la vía de aporte de su preferencia:

☐ Débito a cuenta Banco Popular No: _____☐ Aporte en Línea a través de Internet Banking o Ventanilla del Banco Popular☐ Aporte en Línea o Estafetas Presenciales de PAGATODO

Acepta que, si se producen retrasos en la realización de aportes, FUNDAPEC podrá establecer el Descuento de Nómina u otro mecanismo que considere, aplicable a cualquiera de los involucrados en la facilidad, con el fin de completar los aportes pendientes.

Firma del responsable del pago: _____

Debe firmar exactamente igual que en su Cédula de Identidad

El usuario es responsable por la utilización de la versión vigente de este documento.
Las copias impresas de este documento son sólo para referencia