



**FONDO DE  
MUTUALIDAD**  
COLEGIO DE PERIODISTAS Y PROFESIONALES EN  
CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN COLECTIVA  
DE COSTA RICA

## Solicitud De Subsidios

Solicitud de Subsidio por:

Fecha:

### Datos Personales

Nombre Completo

Correo electrónico

Número Identificación

Número Carné

Fecha Colegiatura

Estado Civil

Dirección

Teléfono Celular

Teléfono Habitación

### Documentos a presentar dependiendo del caso

### Solicitud de Transferencia

Banco Emisor

Tipo de Cuenta

Nº Cuenta

Nº Cuenta IBAN

## Documentos

Documento 1

Documento 2

Documento 3

Documento 4

No se tramitarán solicitudes incompletas o que no cumplan con los requisitos estipulados

Autorizo al Colegio de Periodistas de Costa Rica, a que los datos suministrados en esta Solicitud sean verificados e Investigados para confirmarlos. Al encontrar alguno que no tenga la veracidad, doy por anulada mi Solicitud, a su vez, doy fe que conozco y acepto las disposiciones contenidas en El Estatuto y su Reglamento.

Nombre del Solicitante

Cédula

Firma