

## INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre

Apellidos

Cédula

Teléfono

E-mail

No. de Tarjeta

Vencimiento



## INFORMACIÓN DE DONACIÓN

Yo quiero apoyar donando mensualmente la cantidad de:

U\$ 200

U\$ 100

U\$ 50

U\$ 25

U\$ 200

U\$ 100

U\$ 50

U\$ 25

Otra

Firma

Costo anual por becario

U\$ 2,400.00

U\$ 200 = 100%    U\$ 50 = 25%

U\$ 100 = 50%    U\$ 20 = 10%