



Formulario-B1CACEUNAH-001

Fecha: ____/____/____

FOTOGRAFIA

FORMATO DE AUXILIO (CACEUNAH)

Datos del Hijo (a)

Primer Nombre:	Segundo Nombre:
Primer Apellido:	Segundo Apellido:
No. Identidad: ____ - ____ - ____	
Lugar y fecha nacimiento:	
Género: M/F	
Edad:	
Diagnostico Medico:	
Su hijo toma medicamentos: Si/No Diario: Semanal: Mensual:	
Gasto Mensual:	
Observaciones:	

A_. GENERALES DE LOS PADRES

Datos del Padre

Primer Nombre:	Segundo Nombre:
Primer Apellido:	Segundo Apellido:
No. Identidad: ____ - ____ - ____	RTN: ____ - ____ - ____
Lugar y fecha nacimiento:	
Profesión u Oficio:	Sexo: M / F
Dirección:	
Estado Civil:	Teléfono:
Puesto que desempeña:	Años de desempeñar su puesto:
Observaciones:	

Datos de la Madre

Primer Nombre:	Segundo Nombre:
Primer Apellido:	Segundo Apellido:
No. Identidad: ____ - ____ - ____	RTN: ____ - ____ - ____
Lugar y fecha nacimiento:	
Profesión u Oficio:	Sexo: M / F
Dirección:	
Estado Civil:	Teléfono:
Puesto que desempeña:	Años de desempeñar su puesto:
Observaciones:	



COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO DE EMPLEADOS DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE HONDURAS (CACEUNAH)
COL. EL TRAPICHE COMERCIAL SEVILLA LOCAL 5
TELÉFONO: 2235-2652, 2235-2653, 2235-2153

DECLARACION, AUTORIZACION Y FIRMAS

Declaro que he leído toda la información proporcionada en esta solicitud es verdadera y autorizo a CACEUNAH para su comprobación por cualquier medio. Así mismo acepto todas las condiciones y políticas del mismo. Así mismo autorizo a CACEUNAH crear un expediente con toda la información de mi hijo (a)

Padre

firma y huella del Afiliado

Madre

firma y huella del Afiliado

*adjuntar copia de: Identidad (padre y madre), rtn, Partida de Nacimiento, diagnóstico médico, recetas, vóucher actualizado



Estudio Socioeconómico

El siguiente formato tiene como objetivo conocer la situación socioeconómica del afiliado de CACEUNAH, solicitante de beca o apoyo monetario para un hijo del núcleo familiar estudiante o con necesidades especiales. Cumpliendo con el proyecto aprobado en la XXVI Asamblea General Ordinaria 2023

Datos Demográficos

Nombre Completo: _____

No. De Identidad: _____

Lugar y Fecha de Nacimiento: _____

Estado Civil: _____

Cantidad de Hijos: _____

Cuánto es su salario o ingreso mensual:

- a) 8,000.00 – 10,000.00
- b) 10,000.00 – 12,000.00
- c) 12,000.00 – 14,000.00
- d) 14,000.00 – 16,000.00
- e) 16,000.00 – 18,000.00
- f) 18,000.00 – 20,000.00
- g) 20,000.00 o más

Datos socioeconómicos

1. Nivel Educativo:

- a) Primaria incompleta.
- b) Primaria completa.
- c) Secundaria incompleta.
- d) Secundaria completa.
- e) Educación superior incompleta
- f) Educación superior completa.

2. Tipo de vivienda

- a) Alquilada
- b) Propia

3. Construcción de la vivienda

- a) Madera
- b) Ladrillo

4. Cuántos dormitorios tiene la vivienda: _____

5. Cuántas personas habitan en la vivienda: _____

6. Sin tomar en cuenta la conexión que puede tener su celular, hay internet en su casa: Si / No



COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO DE EMPLEADOS DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE HONDURAS (CACEUNAH)
COL. EL TRAPICHE COMERCIAL SEVILLA LOCAL 5
TELÉFONO: 2235-2652, 2235-2653, 2235-2153

LISTADO DE VERIFICACION

1. Formato de Auxilio CACEUNAH (otorgado en la cooperativa)
2. Nota dirigida a la Cooperativa solicitando el apoyo
3. Hoja de Estudio Socioeconómico
4. Partida de Nacimiento hijo o hija
5. Copia de DNI de los padres o tutor
6. Carnet de Discapacidad (en caso de tener)
7. Vaucher (actualizado) o constancia de trabajo de los padres o tutor
8. Certificado médico, recetas o documentos que certifiquen el padecimiento
9. Verificación de tener un año de antigüedad en la cooperativa y haber realizado el aumento en sus aportaciones ordinarias (se realiza en servicio al cliente)
10. Fotografía del Hijo o Hija

Asimismo, puede adjuntar todo aquel documento que considere necesario