

Anexo N°1

Ciudad, _____, del 2020

Señores
Coopentol
Ibagué

_____, identificado (a) como aparece al pie de mi correspondiente firma, me permito manifestar que pertenezco al estrato N°____, al igual que resido en la dirección _____, según recibo que aporté para aplicar a la Convocatoria Fondo Educativo **COOPEMTO**L vigencias 2017 y 2018.

De igual manera manifiesto que soy dependiente (si) ___ (no) ___ económicamente y los ingresos personales o familiares están en un rango entre 1 SDLMV a 1.5 SMLMV _____, 1.5 SMLMV A 2.5 SMLMV _____, 2.5 SMLMV a 4 SMLMV _____.

Declaro bajo la gravedad de juramento, que todos los datos y la información suministrada en este documento corresponden a hechos ciertos, en caso de inconsistencias asumo la responsabilidad a que haya lugar.

Cordialmente,

Nombre:
C.C:

