****

Fecha: Seleccione la fecha en la esquina →

Señores:

**Universidad:** Escriba aquí el nombre de la Universidad a la que llevará la carta.

Estimados Señores:

Reciban un cordial saludo de CoopeJudicial.

Para nosotros es un gusto poder contar con ustedes como aliado comercial y estamos seguros de que el servicio que les otorgan a nuestros asociados y sus familiares es de alta calidad. Apelando a la negociación establecida con nuestro Departamento de Mercadeo, le solicitamos de la manera más atenta se pueda aplicar el beneficio a:

**Nombre Completo:** Nombre del familiar que tendrá el beneficio

**Número de Cédula:** Número de cédula del familiar que tendrá el beneficio

**Nombre de Asociado:** Nombre del asociado(a) de CoopeJudicial.

**Número de Cédula del Asociado:** Número de cédula del asociado(a) de CoopeJudicial

**Parentesco con el Asociado:** ¿Cuál es su parentesco con el asociado(a)?

**Carrera:** Indique la Carrera a la que desea se le aplique el beneficio

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Grado Académico:**  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cuatrimestre:** Elija el período de estudio | **Año:** Indique el año en curso |

Agradeciendo de antemano toda su atención, se despide atentamente,

**CoopeJudicial R.L.**

**Espacio para el Traslado del Beneficio a Familiares**

**(Padres, Hermanos, Cónyuge e Hijos)**

**\*\* Aplica únicamente para Universidades que ofrezcan este beneficio \*\***