

**FONDO DE FIANZA NOTARIAL  
COLEGIO DE ABOGADOS DE PUERTO RICO  
APARTADO 9021900  
SAN JUAN PR 00902-1900**

**SOLICITUD DEL PROGRAMA DE AYUDAS ECONÓMICAS  
PARA EDUCACIÓN CONTINUA**

**INFORMACIÓN GENERAL**

Colegiado/a: Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Núm. de Colegiado/a: \_\_\_\_\_  
Nombre del Solicitante: \_\_\_\_\_  
Dirección Postal: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_  
Correo Electrónico: \_\_\_\_\_  
Entidad para la cual trabaja: \_\_\_\_\_  
Notario/a: Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN SOBRE EL EVENTO**

Nombre del Evento: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_  
Lugar: \_\_\_\_\_  
Costo: \_\_\_\_\_  
Institución que lo patrocina: \_\_\_\_\_

Expresé la razón para solicitar ayuda económica:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Indique si ha recibido beca o alguna ayuda económica por parte del Fondo de Fianza Notarial durante el año en curso:

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Si contestó en la afirmativa, indique el evento y la cantidad otorgada.

\_\_\_\_\_

Favor de indicar cómo desea recibir los materiales de este seminario:

\_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_ Impreso

\_\_\_\_\_  
**Firma del Solicitante**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**