



CreeSer A.B.P.

(81) 1234 2929

09 de Diciembre del 2016

Av. Covarrubias #3303

Folio: 0

Col. Primavera

Monterrey, MX.

creeser.org.mx

### PROGRAMA AMIGAS/OS POR LA PAZ

Quiero ser un amigo por la Paz en el proyecto:



Programa de intervención educativa para la paz dirigido a niñas y niños de preescolar de entre 3 y 6 años. El trabajo con las pequeñas y los pequeños está enfocado a explorar sus sensaciones, así como a trabajar de una manera positiva su relación con los demás.



Este programa de intervención educativa para la paz dirigido a niñas y niños de primaria de entre 7 y 11 años. Se busca que las alumnas y los alumnos aprendan a respetar las normas de convivencia ejerciendo el derecho al juego, así como a que descubran sus emociones, sean más respetuosos e incluyentes.



Este programa de intervención educativa para la paz dirigido a chicos y chicas de secundaria entre 12 y 16 años. En él se busca desnaturalizar y rechazar el uso de la violencia, integrar y expresar la propia identidad y controlar sus impulsos por medio de la música, el arte y el baile.

Con la aportación **MENSUAL** de:

- 200 pesos (Beca completa)\*
- Otra (especificar)

\*Una Beca Completa Anual equivale a \$2,400.00 por niña o niño.

Persona que te invitó: \_\_\_\_\_ . Fecha: \_\_\_\_\_ .

Medio por el que fuiste invitado:

\_\_\_ Empresa \_\_\_ Periódico \_\_\_ Amigo \_\_\_ Evento \_\_\_ Radio \_\_\_ Internet \_\_\_ Escuela

\_\_\_ Televisión \_\_\_ Otro



CreeSer A.B.P.

(81) 1234 2929

09 de Diciembre del 2016

Av. Covarrubias #3303

Folio: 0

Col. Primavera

Monterrey, MX.

creeser.org.mx

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Dirección/Colonia: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ C.P: \_\_\_\_\_  
Teléfono (casa): \_\_\_\_\_ Oficina: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
Estado civil: \_\_\_\_\_ Profesión: \_\_\_\_\_ Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_  
Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Datos si deseas recibo deducible de impuestos (RFC, Razón Social y Dirección Fiscal)

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

#### TARJETA DE CRÉDITO (cargo automático)

Tipo de tarjeta de crédito:  VISA  MasterCard

Número de tarjeta: \_\_\_\_\_

Banco: \_\_\_\_\_ Fecha de vencimiento: \_\_\_\_\_

Nombre del tarjetahabiente: \_\_\_\_\_

#### TARJETA DE DÉBITO (cargo automático)

Número de tarjeta: \_\_\_\_\_

Número de CLABE: \_\_\_\_\_

Banco: \_\_\_\_\_ Fecha de vencimiento: \_\_\_\_\_

Nombre del tarjetahabiente: \_\_\_\_\_

Autorizo a Banco Afirme para que realice un donativo a favor de CreeSer A.B.P., con cargo a mi tarjeta de crédito / tarjeta de débito, según la opción elegida en este formato y dentro de las condiciones que establece el contrato correspondiente. Convengo que Banco Afirme queda liberado de toda responsabilidad si CreeSer A.B.P., ejercitara acciones contra mi, derivados de la Ley o el Contrato que tengamos celebrado y que Banco Afirme no estará obligado a efectuar ninguna reclamación a CreeSer A.B.P.; ni a interponer recursos de ninguna especie contra multas, sanciones o cobros indebidos, todo lo cual, en caso de ser necesario, será ejecutado por mi. Esta autorización surge efecto a partir de esta fecha y estará vigente mientras no se sea revocada por mi, por medio de un escrito dirigido a CreeSer A.B.P. con 15 días de anticipación.

**FIRMA DE AUTORIZACIÓN** \_\_\_\_\_



CreeSer A.B.P.

(81) 1234 2929

Av. Covarrubias #3303

Col. Primavera

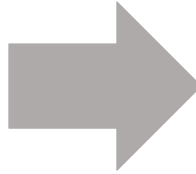
Monterrey, MX.

09 de Diciembre del 2016

Folio: 0

creeser.org.mx

\_\_\_ DEPÓSITO BANCARIO  
(A nombre de: CreeSer A.B.P.)



**POR FAVOR ENVÍA ESTA FORMA COMPLETA:**

Correo Electrónico:  
[amigosporlapaz@creeser.org.mx](mailto:amigosporlapaz@creeser.org.mx)

Recomienda a otro amigo(a):

Tel:

Mail: