

FORMATO DE SOLICITUD DE AUXILIOS EDUCATIVOS O DE SOLIDARIDAD



Nit. 890.112.491-3

FECHA DE RECEPCIÓN: _____ FUNCIONARIO QUE RECIBE: _____

SOLICITUD DE ASOCIADOS A FONDECOR

Nombre del Asociado: _____ C.C. : _____

Celular: _____ Correo electrónico: _____

Tipo de Auxilio:

Educativo:

Primaria _____ Secundaria _____ Técnico _____ Universitario _____ Beca _____

Nombre del Estudiante: _____ Grado o semestre Cursado: _____ Edad: _____

Solidaridad:

Enfermedad Ruinosa _____ Incapacidad: _____ Destrucción de Vivienda: _____ Fallecimiento: _____

Discapacidad _____

Solo si aplica:

Nombre del Beneficiario: _____ Tipo de Beneficiario: _____ Edad: _____

Forma de pago:

Cuenta Bancaria inscrita en Fondecor _____ Cheque _____

"Declaro bajo la gravedad de juramento que la información y demás documentación presentada al FONDO DE EMPLEADOS DEL CERREJÓN – FONDECOR- es auténtica , guardando de esta manera fidelidad a la verdad, la cual ha sido previamente verificada por mí en su integridad ante la entidad que la profiere. En caso de presentarse inexactitud, falta de veracidad o reticencia en la información y demás documentación que para efecto presento ante el FONDO DE EMPLEADOS DEL CERREJÓN – FONDECOR- de manera expresa me hago responsable de las acciones legales y Estatutarias que el FONDO DE EMPLEADOS DEL CERREJÓN – FONDECOR- despliegue"

Fecha de Ingreso de la solicitud: _____ Firma del asociado: _____

FORMATO DE RECEPCION DE DOCUMENTOS

Certificamos que el asociado _____ identificado con

c.c. _____ ingreso su solicitud de auxilio: Educativo _____ Beca _____ Solidaridad _____.

Fecha: _____ Firma del funcionario: _____