FORMATO DE SOLICITUD DE AUXILIOS EDUCATIVOS O DE SOLIDARIDAD

FONDECOR
Fondo de Empleados del Cerrejón

Nit. 890.112.491-3

FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN: _____ **FUNCIONARIO QUE RECIBE:** _____

SOLICITUD DE ASOCIADOS A FONDECOR

Nombre del Asociado: _____ C.C.: _____

Celular: _____ Correo electrónico: _____

Tipo de Auxilio:

Programa Excelencia Educativa:

Primaria ___ Secundaria ___ Técnico ___ Tecnológico ___ Universitario ___ Prueba Saber 11 ___

Beca Asociado Fondecor ___ Reconocimiento Asociado Fondecor Posgrado ___

Nombre del Estudiante: _____ No. Documento de Indentidad _____

Grado o semestre Cursado: _____ Edad: _____

Solidaridad:

Enfermedad Ruinosa _____ Incapacidad _____ Destrucción de Vivienda _____ Discapacidad ___

Fallecimiento Asociado _____ Fallecimiento Beneficiario _____

Solo si aplica:

Nombre del Beneficiario: _____ No. Documento de Indentidad _____

Tipo de Beneficiario: _____ Edad: _____

Forma de pago:

Cuenta Bancaria inscrita en Fondecor: _____ Ventanilla en las Of. BBVA: _____

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 fideliad 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. Declaro que los recursos recibidos de este auxilio que me entregará Fondecor no serán destinados para el desarrollo de actividades relacionadas con el Lavado de Activos ni la Financiación del Terrorismo.

Firma del asociado: _____

FORMATO DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

Certificamos que el asociado _____ identificado con C.C _____ ingresó su solicitud de auxilio: Educativo ___ Beca ___ Solidaridad ___

Fecha y hora de la solicitud: _____ Firma del funcionario: _____