

FORMATO DE SOLICITUD DE AUXILIOS EDUCATIVOS O DE SOLIDARIDAD



Nit. 890.112.491-3

FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN: _____ FUNCIONARIO: _____

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 Identidad _____

Grado o semestre Cursado: _____ Edad: _____

Solidaridad:

Enfermedad Ruinosa _____ Incapacidad _____ Destrucción de Vivienda _____ Discapacidad _____

Fallecimiento Asociado _____ Fallecimiento Beneficiario _____ Por Nacimiento de Hijo _____

Óptico – Programa Senior Club _____

El siguiente complemento No Aplica para los auxilios de incapacidad, destrucción de vivienda y/o óptico

Nombre del Beneficiario: _____ No. de Identificación: _____

Tipo de Beneficiario: _____ Edad: _____

Importante: Este formulario, junto con los documentos requeridos para el auxilio que solicite, deben ser enviados al correo cbienestar@fonddecor.org.co en un solo archivo en formato pdf, debidamente rotulado con el nombre del asociado. El desembolso del auxilio solicitado se llevará a cabo en la **Cuenta Bancaria registrada en Fondecor.**

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 FONDECOR, de manera expresa me hago responsable de las acciones legales y estatutarias que el FONDO DE EMPLEADOS DEL CERREJÓN 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. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y demás normas concordantes sobre protección de datos personales, autorizo de manera previa, expresa e informada al FONDO DE EMPLEADOS DE CERREJÓN – FONDECOR para recolectar, almacenar, usar y tratar mis datos personales conforme a las finalidades establecidas en su Autorización y Política de Tratamiento de Datos Personales, la cual podrá ser consultada en la página web www.fonddecor.org.co

Firma del asociado: _____