

# FORMATO DE SOLICITUD DE AUXILIOS EDUCATIVOS O DE SOLIDARIDAD



Nit. 890.112.491-3

FECHA DE RECEPCIÓN: \_\_\_\_\_

## 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: \_\_\_\_\_

"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: \_\_\_\_\_