



SOLICITUD AUXILIO DE SOLIDARIDAD

Fecha: DIA _____ MES _____ AÑO _____

Nombre Asociado: _____

Nº CC: _____ Fecha de Ingreso al Fondo DIA _____ MES _____ AÑO _____

Ha Realizado Curso de Economía Solidaria SI _____ NO _____

Fecha del Ultimo Auxilio Recibido DIA _____ MES _____ AÑO _____

SOLICITUD PARA BENEFICIARIO

NOMBRE: _____ PARENTESCO _____

EDAD _____ TIENE PENSION: _____ Se encuentra inscrito en la base de datos del Fondo: SI _____ NO _____

Solicitud de Auxilio: Describa brevemente

FIMA: _____ ANEXO DOCUMENTOS:

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE SOLIDARIDAD

REUNE LA DOCUMENTACION: SI _____ NO _____ VALOR RECOMENDADO A LA JUNTA DIRECTIVA

\$ _____

FECHA DE ESTUDIO DE LA SOLICITUD : DIA _____ MES _____ AÑO _____

JUSTIFICACION:

FIRMA COORDINADOR COMITÉ

FECHA DE DESEMBOLSO DIA _____ MES _____ AÑO _____ DOCUMENTO CONTABLE _____

ACTA DE JUNTA DIRECTIVA Nº: _____ FECHA: DIA _____ MES _____ AÑO _____

FAVOR DILIGENCIAR ESTE FORMATO EN FORMA COMPLETA Y LETRA LEGIBLE