

SOLICITUD AUXILIO COMITÉ Y FONDO MUTUAL DE EDUCACION

(Formato unico)



Fecha: _____

Ciudad: _____

Datos del Asociado:

Nombres y Apellidos			No. De Identificacion			Fecha de Ingreso		
Direccion Residencial			Barrio			No.Telefono Fijo		
Correo Electronico			No. Celular					

Datos del Beneficiario:

Nombres y Apellidos			No. Identificacion			Parentesco con el Asociado		
Nombre Institucion Educativa						Grado/Semestre		

Requisitos para Acceder al Incentivo:

- Fotocopia Cedula del Asociado
- Fotocopia Certificado De Estudio o Recibo de pago
- Fotocopia Registro Civil de Nacimiento
- Fotocopia documento Identidad del beneficiario

Si / No

Opcional: Incentivo al mejor Alumno

Certificado de Notas: Si No

Promedio de Notas:

Firma Asociado

	Nombre	Fecha
Recibido Por:		
Reviso:		