

## SOLICITUD DE AUXILIO EDUCATIVO



## FECHA Y HORA RECIBIDO:

INFORMACIÓN	DEL ASOCIADO			
EMPRESA EMPLEADORA:				
FECHA SOLICITUD:	DÍA:	MES:	AÑO:	
FECHA INGRESO A LA EMPRESA:	DÍA:	MES:	AÑO:	
FECHA INGRESO A FECOM:	DÍA:	MES:	AÑO:	
NOMBRE COMPLETO Y APELLIDOS:				
CÉDULA: TELÉFONO RESIDENCIA: _		CELULAR:		
DIRECCIÓN RESIDENCIA:		CIUDAD:		
CORREO ELECTRÓNICO:				
DEPENDENCIA:	SEDE:			
TEL/EXTENSIÓN: SALARIO BÁSICO MENSUAL: \$				
ESTADO CIVIL: SOLTERO CASADO UNIÓN LIE  MUJER CABEZA DE HOGAR: SI NO NO NOMBRES Y APELLIDOS DEL CÓNYUGE:	HOMBRE CAE	BEZA DE HOGAR: S	NO 🔲	
EMPRESA DONDE TRABAJA:	TELÉFONO(S):			
DIRECCIÓN:	. ,			
SALARIO BÁSICO MENSUAL: \$ OTROS INC		IENSUALES: \$		
NÚMERO DE PERSONAS A CARGO CON DEPENDENCIA ECONÓN				
NOMBRE:  FECHA DE NACIMIE  D			ITESCO:	
TIENE CASA PROPIA: SI NO PAGA CRÉDITO SI NO HIPOTECARIO:  TIENE OTRO TIPO DE CRÉDITO: SI NO ENTIDAD:				
CONCEPTO:	CUOTA	MENSUAL: \$	0	
PAGA ARRIENDO: SI NO CUOTA MENSUAL: \$  ESTA SOLICITUD DE AUXILIO EDUCATIVO ES A FAVOR DE:				
NOMBRE COMPLETO Y APELLIDOS:				
ASOCIADO HIJO NIETO HERMANO CÓN	IYUGE 🔲 OTRO	CUAL:	CONTINIÍA -	

EL AUXILIO EDUCATIVO ES PARA ESTUDIO: TRANSICIÓN 🔲 BÁSICA 🖳 SECUNDARIA 🔲 ESPECIAL 🔲
TÉCNICO TECNOLÓGICO UNIVERSITARIO
INSTITUCIÓN DONDE REALIZA LOS ESTUDIOS:
DIRECCIÓN:
MUNICIPIO: TELÉFONO(S):
NOMBRE DE LA CARRERA A CURSAR:
TIPO DE INSTITUCIÓN: OFICIAL PRIVADA AÑO O SEMESTRE EN CURSO:
PARA ESTUDIOS SUPERIORES: VALOR DE LA MATRÍCULA: \$
PARA BÁSICA PRIMARIA O SECUNDARIA: VALOR MENSUAL DE LA PENSIÓN: \$
¿RECIBE AUXILIO EDUCATIVO POR PARTE DE ALGÚN ÁREA DE LA EMPRESA EMPLEADORA? SI L. NO L.
CUAL:
OBSERVACIONES DEL ASOCIADO:
INFORMACIÓN PARA EL DESEMBOLSO: CUENTA DE NÓMINA No.
ENTIDAD BANCARIA: AHORROS
NOTAS IMPORTANTES: EL FORMULARIO DEBE ESTAR DILIGENCIADO EN SU TOTALIDAD, DE LO CONTRARIO NO SERÁ ESTUDIADO POR EL COMITÉ DE AUXILIO EDUCATIVO.
ME COMPROMETO A CUMPLIR CON EL REGLAMENTO Y CRITERIOS ESTABLECIDOS, Y CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA Y DOCUMENTOS ANEXOS ES VERAZ Y PUEDE SER SOMETIDA A CUALQUIER VERIFICACIÓN.
AUTORIZO A <b>FECOM</b> A RETIRAR DE MIS AHORROS DEL FONDO, EL 50% DEL AUXILIO OTORGADO EN CASO DE NO CUMPLIR CON EL PROMEDIO DE NOTAS ESTABLECIDO EN EL REGLAMENTO DE AUXILIO EDUCATIVO.
FIRMA DEL ASOCIADO
DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ANEXAR A LA SOLICITUD PARA LA POSTULACIÓN DE AUXILIO EDUCATIVO DE ESTUDIANTES DE TRANSICIÓN, BÁSICA PRIMARIA, SECUNDARIA, ESPECIAL, TÉCNICO, TECNOLÓGICO Y UNIVERSITARIO, PARA ASOCIADOS, CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE, HIJOS, HERMANOS O NIETOS DE ASOCIADOS.
<ol> <li>Constancia de matrícula del grado o semestre a cursar en la vigencia para la cual solicita el auxilio.</li> <li>Recibo de pago o constancia del valor a pagar por pensión durante la vigencia para la cual solicita el auxilio.</li> <li>Certificado de aprobación del año o semestre cursado.</li> <li>Registro Civil de nacimiento del beneficiario para acreditar parentesco (sólo si es solicitante del Auxilio Educativo por primera vez).</li> <li>Certificado de la resolución de aprobación del establecimiento educativo expedido por la Secretaría de Educación (sólo si es solicitante del Auxilio Educativo por primera vez o ha cambiado de institución educativa para la vigencia en que solicita el auxilio).</li> <li>Las dos últimas colillas de pago o certificado de ingresos mensuales de la empresa empleadora y acreditación de otros ingresos familiares mediante certificación de empresa o contador público.</li> <li>Certificado de crédito hipotecario y otros créditos.</li> </ol>
PARA CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE, HIJOS MAYORES DE 18 AÑOS, HERMANOS O NIETOS DE ASOCIADOS EN CUALQUIER EDAD O CON LIMITACIONES, ADEMÁS DE LOS DOCUMENTOS ANTERIORES, ADJUNTAR:
<ol> <li>Certificado de dependencia económica expedida por notario público.</li> <li>Certificado médico de los beneficiarios con limitaciones.</li> <li>Registro civil de matrimonio para los cónyuges y declaración extrajuicio rendida por ambos compañeros ante Notario, para el caso del compañero(a) permanente.</li> </ol>
INFORMACIÓN DEL COMITÉ DEL AUXILIO EDUCATIVO DE FECOM
PUNTAJE OBTENIDO:
OBSERVACIONES:
FECHA: FIRMA REPRESENTANTE DEL COMITÉ DEL AUXILIO EDUCATIVO
INFORMACIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA
SE APRUEBA EL AUXILIO EDUCATIVO SI NO VALOR: \$ FECHA:
OBSERVACIONES:

\_\_\_\_\_ FECHA: \_\_