

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 O EQUIPO:** \_\_\_\_\_ **SEDE:** \_\_\_\_\_

**TEL/EXTENSIÓN:** \_\_\_\_\_ **SALARIO BÁSICO MENSUAL:** \$ \_\_\_\_\_

**ESTADO CIVIL:** SOLTERO  CASADO  UNIÓN LIBRE  VIUDO  OTRO: \_\_\_\_\_

**MUJER CABEZA DE HOGAR:** SI  NO  **HOMBRE CABEZA DE HOGAR:** SI  NO 
**NOMBRES Y APELLIDOS DEL CÓNYUGE:** \_\_\_\_\_

**EMPRESA DONDE TRABAJA:** \_\_\_\_\_ **TELÉFONO(S):** \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN:** \_\_\_\_\_

**SALARIO BÁSICO MENSUAL:** \$ \_\_\_\_\_ **OTROS INGRESOS FAMILIARES MENSUALES:** \$ \_\_\_\_\_

**NÚMERO DE PERSONAS A CARGO CON DEPENDENCIA ECONÓMICA:**

NOMBRE:	FECHA DE NACIMIENTO:	EDAD:	PARENTESCO:
_____	<input type="text" value="D"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="A"/>	_____	_____
_____	<input type="text" value="D"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="A"/>	_____	_____
_____	<input type="text" value="D"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="A"/>	_____	_____
_____	<input type="text" value="D"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="A"/>	_____	_____
_____	<input type="text" value="D"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="A"/>	_____	_____
_____	<input type="text" value="D"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="A"/>	_____	_____

**TIENE CASA PROPIA:** SI  NO  **PAGA CRÉDITO HIPOTECARIO:** SI  NO  **CUOTA MENSUAL:** \$ \_\_\_\_\_

**TIENE OTRO TIPO DE CRÉDITO:** SI  NO  **ENTIDAD:** \_\_\_\_\_

**CONCEPTO:** \_\_\_\_\_ **CUOTA MENSUAL:** \$ \_\_\_\_\_

**PAGA ARRIENDO:** SI  NO  **CUOTA MENSUAL:** \$ \_\_\_\_\_ **VIVIENDA FAMILIAR:** SI  NO 
**ESTA SOLICITUD DE AUXILIO EDUCATIVO ES A FAVOR DE:**
**NOMBRE COMPLETO Y APELLIDOS:** \_\_\_\_\_

**ASOCIADO**  **HIJO**  **NIETO**  **HERMANO**  **CÓNYUGE**  **OTRO**  **CUAL:** \_\_\_\_\_

EL AUXILIO EDUCATIVO ES PARA ESTUDIO: PREJARDÍN  JARDÍN  TRANSICIÓN  PRIMARIA  SECUNDARIA   
ESPECIAL  CURSOS  TÉCNICO  TECNOLÓGICO  UNIVERSITARIO  DIPLOMADO  POSGRADO   
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: \_\_\_\_\_

VALOR DE LA MATRÍCULA: \$ \_\_\_\_\_

VALOR MENSUAL DE LA PENSIÓN: \$ \_\_\_\_\_

¿RECIBE AUXILIO EDUCATIVO POR PARTE DE ALGÚN ÁREA DE LA EMPRESA EMPLEADORA? SI  NO

CUAL: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES DEL ASOCIADO: \_\_\_\_\_

INFORMACIÓN PARA EL DESEMBOLSO: CUENTA DE NÓMINA No. \_\_\_\_\_

ENTIDAD BANCARIA: \_\_\_\_\_ AHORROS  CORRIENTE

#### 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 FECOM 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

1. Constancia de matrícula del grado o semestre a cursar en la vigencia para la cual solicita el auxilio.
2. Recibo de pago o constancia del valor a pagar por pensión durante la vigencia para la cual solicita el auxilio.
3. Certificado de aprobación del año o promedio de notas del semestre cursado.
4. Registro Civil de nacimiento del beneficiario para acreditar parentesco (sólo si es solicitante del Auxilio Educativo por primera vez).
5. Certificado de la resolución de aprobación del establecimiento educativo expedido por la Secretaría de Educación (sólo si la Institución Educativa no figura en nuestra base de datos).
6. Si recibes comisiones, anexar carta de la Empresa Empleadora donde informe el promedio de las comisiones y el salario.

**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:**

1. Formato de Ley Antitrámites de dependencia económica expedido por FECOM.
2. Certificado médico de los beneficiarios con limitaciones (si es solicitante del Auxilio Educativo por primera vez).
3. Registro civil de matrimonio para los cónyuges y declaración extrajuicio rendida por ambos compañeros ante Notario, para el caso del compañero(a) permanente.



## INFORMACIÓN DEL COMITÉ DEL AUXILIO EDUCATIVO DE FECOM

PUNTAJE OBTENIDO: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA REPRESENTANTE DEL COMITÉ DEL AUXILIO EDUCATIVO

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



## INFORMACIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA

SE APRUEBA EL AUXILIO EDUCATIVO SI  NO  VALOR: \$ \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_