



La información suministrada es para uso exclusivo del Fondo de Empleados de Comfenalco Antioquia y entes reguladores, se verificará para tramitar el Auxilio Educativo.

DECLARATORIA SOBRE PERSONA CABEZA DE HOGAR

Fecha de Elaboración		
Año	Mes	Día

Yo, _____, identificado(a) con cédula de ciudadanía _____ de _____, declaro que tengo la condición de mujer/hombre cabeza de hogar, y que tengo bajo mi responsabilidad económica y social a _____.

Expreso bajo juramento, que toda la información aquí suministrada es verídica. Autorizo que por cualquier medio se verifiquen los datos aquí contenidos y conozco las consecuencias derivadas del hecho de suministrar información inexacta o no verdadera.

Firma y cédula del asociado

RECIBIDO FECOM