



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: _____

CONTINÚA →

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. 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.
7. Certificado de crédito hipotecario y otros créditos.

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: _____

FECHA: _____

FIRMA REPRESENTANTE DEL COMITÉ DEL AUXILIO EDUCATIVO

INFORMACIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA

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

OBSERVACIONES: _____