

SOLICITUD DE AUXILIO

Fecha de diligenciamiento

 / /

DATOS DEL ASOCIADO

Nombres y Apellidos

Cedula N° Telefono E-mail

Línea de Auxilio:

<p>Auxilio de Salud Visual</p> <p>Requisitos <input type="checkbox"/></p> <p>Copia factura cancelada (no mayor a 30 días) Copia formula médica.</p>	<p>Auxilio de Nacimiento</p> <p>Requisitos <input type="checkbox"/></p> <p>Copia de certificado civil de nacimiento Vivo (fecha de expedición inferior a 30 días)</p>
<p>Auxilio Matrimonio</p> <p>Requisitos <input type="checkbox"/></p> <p>Copia de certificado de matrimonio (Fecha de expedición inferior a 30 días)</p>	<p>Auxilio Pensional</p> <p>Requisitos <input type="checkbox"/></p> <p>Resolución de pensión.</p>
<p>Auxilio Exequial</p> <p>Requisitos <input type="checkbox"/></p> <p>Acta de defunción. Copia registro civil del asociado. Copia cedula asociado y fallecido.</p>	<p>Auxilio Escrituras</p> <p>Requisitos <input type="checkbox"/></p> <p>Copia de las escrituras. Copia factura cancelada.</p>
<p>Auxilio Medicamentos No POS</p> <p>Requisitos <input type="checkbox"/></p> <p>Copia factura cancelada. Copia formula médica.</p>	<p>Auxilio Educativo</p> <p>Requisitos <input type="checkbox"/></p> <p>Copia cedula asociado y beneficiario. Copia certificado de matrícula y notas del último semestre.</p>
<p>Auxilio de Calamidad</p> <p>Requisitos <input type="checkbox"/></p> <p>Informe escrito expedido por una entidad Competente encargada de evaluar el siniestro.</p>	<p>Auxilio de Hospitalización</p> <p>Requisitos <input type="checkbox"/></p> <p>Copia de la historia clínica donde indique los días de hospitalización. Incapacidad médica.</p>
<p>Auxilio Vacacional</p> <p>Requisitos <input type="checkbox"/></p> <p>Solo a asociados con línea activa de ahorro Vacacional para el disfrute de sus vacaciones.</p>	

Firma Asociado
CC.

Índice

Contribuciones hasta el agotamiento del presupuesto o recursos del Fondo de Bienestar Social

Uso exclusivo para Foriando

VALOR AUXILIO \$

Fecha aprobado / /

AUXILIO: APROBADO ☐ APLAZADO ☐ NEGADO ☐

Observaciones:

Aprobó comité de Bienestar Social: Revisó Gerencia:

