



### INFORMACIÓN PERSONAL

Nombres y apellido \_\_\_\_\_

Cédula \_\_\_\_\_ Estado civil \_\_\_\_\_

Dirección residencia \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Empresa \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN DEL AUXILIO A SOLICITAR

- Auxilio por calamidad doméstica
- Auxilio de renta básica por incapacidad
- Auxilio por matrimonio o nacimiento
- Auxilio de incapacidad médica permanente
- Auxilio para Compra de Medicamentos No POS y/o de Alto Costo o Enfermedad catastrófica
- Auxilio para Tratamientos y Exámenes Médicos Especializados:
- Auxilio para compra de anteojos
- Auxilio por gastos de hospitalización e incapacidad médica temporal (sólo aplica para el núcleo familiar básico).
- Auxilio para gastos funerarios
- Auxilio plan exequial vida grupo
- Auxilio de vida cara
- Auxilio Escolar
- Auxilio para Educación Superior (técnico, tecnológico y profesional)
- Auxilio para Educación Posgradual (Especialización, Maestría y Doctorado)
- Auxilio en Educación no formal
- Auxilio para asistencia a evento y/o ponencia nacional o internacional
- Auxilio para capacitación certificada en Economía Solidaria
- Auxilio para capacitación a los organismos de Dirección y Control
- Auxilio para cultura y recreación
- Reconocimientos por antigüedad como asociado.

### COMITÉ DE BIENESTAR

Aprobado: Si \_\_\_ No \_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Acta: \_\_\_\_\_

Monto aprobado: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

