

Solicitud Auxilio Educativo Convocatoria Estudiantes Calendario A



Primaria

Bachillerato

Técnico/Tecnológico

Universitario/Especializaciones/Maestrías

Asociado

Cédula

Salario

Ciudad

Teléfono fijo

Celular

Email

Beneficiario auxilio

Edad

Grado cursado/Semestre

Institución

Cuenta bancaria para
desembolso a nombre
del asociado.

Banco

Número

Ahorros

Corriente

Firma asociado

- Adjuntar desprendible de pago de Nómina.
- Aplica 1 auxilio por asociado al año.
- Solicitud para estudio. No implica aprobación.

Por favor enviar al correo:
auxilioseducativosfondexxom@gmail.com
Alejandro Piñeros - Cel: 3112789379

Fecha recibido: _____

Solicitud Auxilio Educativo Convocatoria Niños con discapacidad

Asociado							
Cédula							
Salario							
Ciudad							
Teléfono fijo							
Celular							
Email							
Beneficiario auxilio							
Edad							
Grado cursado							
Institución							
Cuenta bancaria para desembolso a nombre del asociado.	<table><tr><td>Banco</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Ahorros</td></tr><tr><td>Número</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Corriente</td></tr></table>	Banco	<input type="checkbox"/>	Ahorros	Número	<input type="checkbox"/>	Corriente
Banco	<input type="checkbox"/>	Ahorros					
Número	<input type="checkbox"/>	Corriente					
Firma asociado							

- Adjuntar desprendible de pago de Nómina.
- Aplica 1 auxilio por asociado al año.
- Solicitud para estudio. No implica aprobación.

Por favor enviar al correo:
auxilioseducativosfondexxom@gmail.com
Alejandro Piñeros - Cel: 3112789379

Fecha recibido: _____