

## Solicitud Auxilio Educativo Convocatoria Estudiantes Calendario B



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.	<table border="0"> <tr> <td>Banco _____</td> <td><input type="checkbox"/> Ahorros</td> </tr> <tr> <td>Número _____</td> <td><input type="checkbox"/> 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](mailto:auxilioseducativosfondexxom@gmail.com)  
 Lizeth Javela

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  
Lizeth Javela

Fecha recibido: \_\_\_\_\_