



SOLICITUD DE AUXILIO
FONDO DE EMPLEADOS DE INCAUCA

DÍA	MES	AÑO

Nombres y apellidos completos: _____

Número de ficha: _____ Número de cédula: _____

Número de celular: _____ Extensión oficina: _____

Número de cuenta de nómina: _____ Banco: _____

Marque con una X el tipo de auxilio que desea solicitar:

Auxilio funerario: _____

Auxilio educativo: _____

Otro ¿Cuál? _____

Relacione los documentos adjuntos para soportar este auxilio: _____

Firma del asociado

Firma de autorización
Fondo de Empleados