FONDO DE EMPLEADOS FONDO ELITE

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN AUXILIO EDUCATIVO

NIT: 832.009.929-6 Vigilado Superintendencia de Economía Solidaria

Kilometro 31 vía Bogotá a Facatativá Tel: (601) 891 0444 Ext. 1316

FECHA DE SOLICITUD: DD MM AAAA No. HIJOS:

GUARDERÍA ☐ PRIMARIA ☐ SECUNDARIA ☐ UNIVERSIDAD ☐ EDUCACIÓN ESPECIAL ☐

ASOCIADO: _____ CEDULA: _____ CÓDIGO: _____

ESTADO CIVÍL:

SOLTERO(A) ☐ CASADO(A) ☐ UNIÓN LIBRE ☐ SEPARADO ☐ VIUDO(A) ☐ MADRE /PADRE CABEZA DE FAMÍLIA ☐

ELITE FLOWER ☐ TEMPORAL ☐ FINCA: _____

FECHA DE INGRESO EMPRESA: DD MM AAAA

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____

POSTULACIÓN: NUEVA ☐ ANTIGUA ☐

CURSO, NIVÉL O SEMESTRE AL QUE INGRESA: _____

INSTITUCIÓN: _____

ESPOSO(A) O COMPAÑERO(A) PERMANENTE TRABAJA EN:

ELITE FLOWER ☐ TEMPORAL ☐ FINCA: _____

NOMBRE: _____

INGRESOS SOLICITANTE: SALARIO $ _____

CUENTA - DAVIPLATA: _____

FIRMA SOLICITANTE

DEFINICIÓN DE LA SOLICITUD:

APROBADO ☐ NEGADO ☐

OBSERVACIONES : _____

JUNTA DIRECTIVA FECHA: DD MM AAAA ACTA: _____

FIRMA FIRMA FIRMA