

FORMULARIO DE SOLICITUD DE AUXILIO EDUCATIVO Año Lectivo 2014



Criterios básicos:

- El estudiante solicitante debe ser beneficiario del Subsidio Familiar Monetario.
- Sólo se otorga un auxilio por grupo familiar.
- El auxilio educativo se otorga a los estudiantes que se encuentren entre 7 y 17 años.

Presentación del formulario:

- El formulario debe ser diligenciado en su totalidad sólo en original y entregado al Ejecutivo de Servicio al Cliente que visite su empresa, hasta el 15 de Noviembre de 2013.
NOTA: Si a la empresa no le ha sido posible entregar los formularios al Ejecutivo de Servicio al Cliente por alguna razón, es responsabilidad de la empresa hacer llegar el formulario a Comfenalco Valle a la recepción de Relacionamiento con el cliente Carrera 6 #6-63.
- Adjuntar la fotocopia de la cédula del afiliado.

Recuerde:

- La presentación del formulario no asegura la adquisición del auxilio educativo.
- Cada año debe renovar la presentación de este formulario.
- La información falsa o incompleta descalificará al aspirante.
- La empresa donde labora el solicitante debe ser afiliada a la caja y estar a paz y salvo, tanto al momento de la adjudicación del auxilio educativo como al momento del pago.
- No se aceptan fotocopias de este formulario.
- Los bonos que no sean reclamados por las empresas se anularán después de cuatro (4) meses de permanecer en la caja.
- Los bonos que no sean usados por el afiliado dentro de la fecha establecida (Diciembre 31 de 2014) perderán su valor.
- Los bonos que sean extraviados por el beneficiario después de entregados en la caja no serán reemplazados bajo ningún concepto.

El pago del auxilio se efectuará en un solo desembolso y usted debe cumplir con los siguientes requisitos:

- Haber presentado el certificado de escolaridad al área de registro y aportes en las fechas establecidas.
- Seguir siendo beneficiario del subsidio familiar.
- Tener afiliado al beneficiario por quien se solicitó el auxilio educativo.

Información del trabajador

Empresa:	Nit.:	Teléfono empresa:
Nombre del trabajador:	C.C No.:	De:
Cargo que desempeña:	Salario mensual: \$	
Nombre del aspirante:	Edad:	Grado a cursar: