



AUXILIOS SOLIDARIOS

Fecha de Emisión: Octubre 2018

Pág. 1 de 1

Rev.2

Código: FRT-AGS-51

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

Auxilio por Fallecimiento del Asociado		Auxilio Nacimiento Hijo Asociado		Auxilio por Incapacidad del Asociado	
--	--	----------------------------------	--	--------------------------------------	--

Auxilio por necesidad educativa especial del hijo del asociado		Auxilio Hospitalización y Cirugía del Asociado o Familiar		Auxilio por Calamidad Grave	
--	--	---	--	-----------------------------	--

<u>Asociado que Solicita</u>	
<u>Cédula</u>	
<u>Beneficiario</u>	

DATOS PARA TRANSFERENCIA

<u>Número de Cuenta</u>	
<u>Tipo de Cuenta</u>	
<u>Banco</u>	

OBSERVACIONES DE APROBACION DEL AUXILIO

FIRMA DEL ASOCIADO

RECIBIDO

AUTORIZADO