COOMSERVI
Fondo de Empleados para la Cooperación y el Servicio
PBX: 3705008 Cra. 34 Nº 5-68 www.coomservi.com

SOLICITUD DE AUXILIO / APOYO O PATROCINIO

FECHA DD | MM | AAAA

◯ EDUCATIVO	◯ SOLIDARIDAD	◯ BIENESTAR Y RECRACION	CONSECUTIVO Nº
◯ PRIMARIA ◯ SECUNDARIA	◯ NUEVA VIDA ◯ POSTUMO	◯ PATROCINIOS ◯ APOYO EVENTO	
◯ PREESCOLAR ◯ TÉCNICO-PROFESIONAL	◯ CALAMIDAD ◯ OTRO	◯ OBSEQUIOS ◯ OTRO	

Descripción Solicitud:

INFORMACIÓN DEL ASOCIADO

NOMBRES Y APELLIDOS:			C.C. Nº.	
EMPRESA DONDE LABORA		CARGO	(ANTIGÜEDAD) Fecha afiliación	
DIRECCIÓN	TELÉFONO	CELULAR	E-MAIL	
APORTES / AHORRO PERMANENTE	SALDO (deudas)	CIUDAD	ESTADO CIVIL	Nº. DE HIJOS

DOCUMENTOS ANEXOS PARA TRÁMITE

	EDUCATIVO		SOLIDARIDAD		BIENESTAR Y RECRACION
	REGISTRO CIVIL HIJO ASOCIADO		REGISTRO CIVIL HIJO ASOCIADO		LISTADO PARTICIPANTES
	NOTAS AÑO O SEMESTRE ANTERIOR		CÉDULA ASOCIADO		FACTURAS COMPRAS
	ORDEN DE PAGO MATRICULA		CÉDULA FALLECIDO		
	CERTIFICACIÓN COLEGIO HIJO		SOPORTES CALAMIDAD		
			DENUNCIO POR ROBO		
			CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN		
			REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO ASOCIADO		

OTROS _____

SI CONSIDERA NECESARIO AMPLIAR O ARGUMENTAR SU SOLICITUD

Espacio para diligenciar por COOMSERVI. Organismo encargado de evaluar y aprobar.

◯ Gerencia ◯ Comité de Bienestar ◯ Junta Directiva

ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DE LA SOLICITUD

FECHA:

DECISIÓN DEL ORGANISMO ENCARGADO VALOR APROBADO: $

APROBADO POR

COMITÉ / JUNTA DIRECTIVA	COMITÉ / JUNTA DIRECTIVA	COMITÉ / JUNTA DIRECTIVA
COMITÉ / JUNTA DIRECTIVA	COMITÉ / JUNTA DIRECTIVA	GERENCIA

RECIBIDO POR: FECHA: FIRMA: