

SOLICITUD AUXILIO DE SOLIDARIDAD

Ciudad: Bogotá D.C. Fecha de Radicación

Señores

COMITÉ DE SOLIDARIDAD

COOEDUCOL

Bogotá.

Yo, _____ identificado(a) con cédula de ciudadanía número _____ de _____ Solicito a ustedes el auxilio del Comité de solidaridad como asociado(a) de Coeducol por motivo de:

Cirugía Hospitalización Incapacidad Tratamiento Médico Maternidad Fallecimiento
Asociado(a) Esposo(a) Compañero(a) permanente Padre Madre Hijo(a)

Según lo establecido en el Reglamento de dicha SECCION para el efecto les anexo los siguientes documentos exigidos por esta entidad.

Resumen Historia clínica Certificado de Defunción Registro Civil de Nacimiento Copia tratamiento médico
Copia de la incapacidad

REQUISITOS

Se otorgan auxilios por:

- La calamidad que afecte al Asociado, Padres, Cónyuge o compañero(a), hijos menores de edad estudiantes o discapacitados, presentando los certificados respectivos (que este bajo dependencia directa)
- Tener mínimo seis (6) meses de afiliación
- Constancia médica y de la Clínica por hospitalización;
- Por incapacidades superiores o iguales a 15 días único beneficiario el Asociado
- Certificado de Defunción
- Acta de nacimiento
- Certificación médica por tratamiento de larga duración y causa.
- La calamidad no puede tener más de tres meses de sucedida.
- SER SOCIO HABIL, o sea estar al día en sus deudas y aportes.

Favor anexar la siguiente información para notificación:

Dirección: _____ Teléfono: _____

Correo electrónico: _____ Celular: _____

Institución _____

FIRMA Y CEDULA DEL ASOCIADO

EXCLUSIVIDAD PARA EL COMITÉ DE SOLIDARIDAD

Fecha de Vinculación a la Cooperativa _____ Se encuentra al día con la Cooperativa SI NO

Se encuentra Inscrito en la hoja de afiliación del Asociado SI NO

Analistas: _____

Acta N° _____ Aprobado: Negado: Aplazado pasa al Consejo de Administración Auxilio Aprobado: \$ _____