



# SOLICITUD DE AUXILIO FONDO DE SOLIDARIDAD

*¡Comprometidos en proyectar un  
crecimiento mutuo!*

Fecha de Diligenciamiento  
DIA MES AÑO

Ciudad: \_\_\_\_\_

Tipo de Auxilio:  
 Calamidad Doméstica  
 Auxilio Funerario  
 Otro

## Información del Solicitante

1er. Apellido:		2do. Apellido:		Nombres:		
Identificación	C.C. <input type="checkbox"/>	CE <input type="checkbox"/>	TI <input type="checkbox"/>	NIT <input type="checkbox"/>	Fecha de Expedición: DIA MES AÑO	Fecha de Nacimiento: DIA MES AÑO
Número de Documento:		Lugar de Expedición:		Lugar de Nacimiento:		
Dir. Residencia:	Barrio:	Ciudad:	Departamento:	Tel. Cel.	E-mail	

## Información Laboral (por favor diligencie esta información si es empleado o independiente)

Nombre Empresa:		Nit:		Fecha de Ingreso: DIA MES AÑO	
Dir. Empresa:	Barrio	Ciudad:	Departamento:		
Teléfono:	Tipo Contrato:	Cargo:	Act. Empresa:		

## Descripción de la Solicitud

**Haga Descripción Breve de la Calamidad**

## Condiciones Generales

1. La presentación de esta solicitud no implica compromiso alguno para ASPROYECTAR.
2. Cualquier falsedad detectada en la documentación adjunta, cancela automáticamente el trámite de la presente solicitud, y constituye falta grave de acuerdo al Estatuto de ASPROYECTAR.
3. La solicitud del auxilio debe hacerse dentro de los treinta (30) días calendario de la fecha en que sucedan los hechos.
4. La antigüedad del asociado solicitante debe ser superior a noventa (90) días.
5. El comité de solidaridad tiene hasta treinta (30) días hábiles para dar respuesta a la presente solicitud.

FIRMA Y HUELLA DEL SOLICITANTE

C.C. \_\_\_\_\_ DE: \_\_\_\_\_



## Documentación Solicitada

CALAMIDAD DOMÉSTICA	AUXILIO FUNERARIO
<ul style="list-style-type: none"> <li>* Carta donde realice la solicitud del auxilio (Dirigido al Comité de Solidaridad)</li> <li>* Formulario de solicitud de auxilio debidamente diligenciado.</li> <li>* Fotocopias de recibos o formulas médicas que soporten la solicitud</li> <li>* Fotocopias de otras constancias.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Carta donde realice la solicitud del auxilio (Dirigido al Comité de Solidaridad)</li> <li>* Formulario de solicitud de auxilio debidamente diligenciado.</li> <li>* Fotocopias del registro de defunción</li> <li>* Fotocopias del registro civil del Asociado.</li> </ul>

## Análisis, Estudio y Aprobación (Para uso exclusivo de ASPROYECTAR)

APROBACIÓN COMITÉ:	ACTA No. _____
OBSERVACIONES	FECHA: _____

Aprobado  Negado  Aplazado

FIRMA DEL COORDINADOR FONDO DE SOLIDARIDAD