



**FORMATO
SOLICITUD DE AUXILIO**

Código: MI-GSO-FO01
Versión: 001
Fecha Versión: 10/19/2018

SOLICITANTE

Asociado _____ Identificación _____

Correo electrónico _____

Banco _____ Cuenta Corriente Ahorros N° _____

Persona por quien solicita el auxilio: _____ Parentesco: _____

_____ Tel./ Ext.: _____ Celular: _____

Firma _____

AUXILIO SOLICITADO Y DOCUMENTOS A ADJUNTAR

Señale con una X el auxilio a solicitar	AUXILIO SOLICITADO	DOCUMENTO (S) REQUERIDO (S)
	<input type="checkbox"/>	Mis primero pañales
<input type="checkbox"/>	Condolencias	Registro Civil de defunción
<input type="checkbox"/>	Educación Especial	Documentos que acrediten y certifiquen la vinculación con la institución de educación especial
<input type="checkbox"/>	Desempleo	Copia de la carta de despido y de la liquidación
<input type="checkbox"/>	Enfermedades crónicas o gastos médicos	Certificado de la EPS de la No cobertura del gasto médico Concepto médico con el diagnóstico de la enfermedad o de las medicinas no cubiertas por el POS

DESCRIBA EL CASO (Si se requiere)

PROGRAMA ESTUDIANTE FESICOL Y DOCUMENTOS A ADJUNTAR

	SUBSIDIO SOLICITADO	DOCUMENTO (S) REQUERIDO (S)
<input type="checkbox"/>	Educación Preescolar	Certificado de aprobación del curso que contenga nota promedio final
<input type="checkbox"/>	Educación Primaria	Certificado de aprobación del curso que contenga nota promedio final
<input type="checkbox"/>	Educación Secundaria 6ª a 10ª	Certificado de aprobación del curso que contenga nota promedio final
<input type="checkbox"/>	Educación Secundaria 11ª	Resultado Pruebas Saber Pro (11ª)
<input type="checkbox"/>	Técnico	Certificado de aprobación del curso que contenga nota promedio final
<input type="checkbox"/>	Tecnológico	Certificado de aprobación del curso que contenga nota promedio final
<input type="checkbox"/>	Educación Universitaria	Certificado de aprobación del curso que contenga nota promedio final

PROGRAMA CASOS CRITICOS DE VIVIENDA

Mejora Vivienda Primera Vivienda

Requisitos:

- * Adjuntar descripción y cotización de la mejora
- * Adjuntar mínimo cinco (5) fotos que permitan visualizar el lugar de la vivienda que se desea mejorar
- * Diligenciar Formato Visita Mejora de Vivienda

EXCLUSIVO DE FESICOL

Aprobado \$ _____

Negado

Pendiente _____

AUTORIZADO POR: _____

FECHA: _____

N° VERSION	DESCRIPCIÓN DE LA MODIFICACIÓN, REVISION O CAMBIO	ELABORO	REVISO	APROBÓ
001	Elaboración	Jefe Unidad Desarrollo	Jefe Unidad Comercial	Gerencia