

I. Información del Trabajador

Nombre del asociado:	Cédula:	celular:
Dirección:	Empresa donde labora:	
Correo electrónico personal:	Correo electrónico laboral:	

II. Información del aspirante al Auxilio Escolar

Nombre del Aspirante:	Edad:	Año a cursar:
-----------------------	-------	---------------

III. Marque con una X si el auxilio es para:

Pre Escolar	<input type="checkbox"/>
Primaria	<input type="checkbox"/>
Educación Especial	<input type="checkbox"/>
Bachillerato	<input type="checkbox"/>
Instituto(carreras técnicas o tecnológicas)	<input type="checkbox"/>
SENA	<input type="checkbox"/>
Universidad (pregrado)	<input type="checkbox"/>
Universidad (postgrado) para asociado	<input type="checkbox"/>

IV. Información del Plantel Educativo

Nombre del Plantel:	Nit:	Teléfono:
Valor de la Matrícula:	Valor de la Mensualidad:	

IMPORTANTE:

La edad máxima para solicitar el auxilio escolar es hasta cumplir los **25 años**.
De acuerdo con el Artículo 06 del Reglamento de Bienestar Social – GARE 15.

NOTA:

- * Se requiere que todos los campos sean diligenciados. En caso contrario se devolverán los documentos.
- * El plazo máximo de entrega de este formulario y los documentos originales será hasta el **30 de marzo del 2023, en las oficinas de FONEM PLUS.**
- * La presentación del mismo no asegura la adjudicación del auxilio escolar.
- * Si no cumple con todos los requisitos, favor abstenerse de enviar los documentos.