

	Título: Solicitud de Auxilio Solidario		
	Código: MES – FT - 002	Versión: 4	Fecha de elaboración: 07/09/2017

Fecha: _____

No. de solicitud _____

Ciudad: _____

**SOLICITUD DE AUXILIO SOLIDARIO
LA COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO “SUCRÉDITO”**

TIPO DE AUXILIO:

ÓPTICO		CALAMIDAD SALUD		INCAPACIDAD	
MATERNIDAD		CALAMIDAD DOMÉSTICA		ESCRITURACIÓN	

VALOR SOLICITADO

\$ _____

OBSERVACIONES:

Nombre: _____

Firma: _____

Cédula: _____

N° Celular: _____

Fecha de ingreso (DD-MM-AA): _____

Antigüedad en meses: _____ MESES

Nota No. _____

V/r aprobado: _____

Fecha aprobación: _____

N° Acta: _____

Información de recepción de solicitud	
Fecha de recibido:	_____
Hora de recibido:	_____
Nombre de quien recibe:	_____

VISTO BUENO INTEGRANTES DEL COMITÉ:

_____ Integrante 1

_____ Integrante 2

_____ Integrante 3

Observaciones:
