



FONDO DE EMPLEADOS DE LA SALUD DEL HUILA
"FONSALUDH"
NIT. 800.131.939-4

SOLICITUD SUBSIDIO EDUCACIÓN FORMAL ASOCIADOS

Fecha: _____

SEÑORES

FONDO DE EMPLEADOS DE LA SALUD DEL HUILA – FONSAUDH
NEIVA – HUILA

Solicito comedidamente me sea otorgado el subsidio para los asociados que adelanten estudios de educación formal aprobado por la junta directiva de FONSAUDH, en el reglamento de educación.

Me encuentro adelantando estudios de:

1. EDUCACIÓN BASICA SECUNDARIA, MEDIA V OCACIONAL, TECNICA Y TECNOLOGICA _____
2. EDUCACIÓN UNIVERSITARIA: _____
3. EDUCACIÓN POSTGRADOS: _____

En la institución: _____

Grado o semestre: _____

Requisitos:

- Antigüedad del asociado mayor a un año SI _____ NO _____
- Asociado hábil SI _____ NO _____
- La solicitud no es mayor a tres meses de la fecha de inicio de los estudios SI _____ NO _____
- En el año no ha solicitado subsidio de educación formal para asociados SI _____ NO _____

Anexos:

- Formato de solicitud totalmente diligenciado SI _____ NO _____
- Fotocopia del recibo de matrícula expedida por institución certificada por el ICFES o certificado de estudio. SI _____ NO _____
- Fotocopia de la cedula SI _____ NO _____

NOMBRE Y APELLIDO ASOCIADO: _____

CEDULA No. _____

TELÉFONO FIJO: _____ CELULAR: _____

DIRECCIÓN: _____ CIUDAD: _____

E-MAIL: _____

EMPRESA DONDE LABORA EL ASOCIADO _____

Firma Asociado