

FF-11 FORMATO DE SOLICITUD PARA AUXILIO

DD MM AA

FECHA					
-------	--	--	--	--	--

DATOS DEL ASOCIADO

Apellido y Nombres _____

Cedula No: _____ Teléfono: _____ e-mail: _____

Empresa:

INGREDION
 FONMAIZ
 PENSIONADO/ EXTERNO
 TRABAJAMOS JMC
 COLABORAMOS MAG

Apellidos y nombres del beneficiario del auxilio _____

PARENTESCO:
 ASOCIADO
 PADRE
 MADRE
 CONYUGE
 HIJO (A)

LINEA DE AUXILIO:

Daño o destrucción parcial o total de la vivienda (1 SMMLV)	<input type="checkbox"/>	Fallecimiento Asociado (1 SMMLV)	<input type="checkbox"/>
Fallecimiento Beneficiario (50% de 1 SMMLV)	<input type="checkbox"/>	Calamidad aprobado por Junta	<input type="checkbox"/>
Nacimiento hijos (Obsequio)	<input type="checkbox"/>		

 Firma asociado

Contribuciones hasta el agotamiento del presupuesto o recursos del Fondo de Bienestar Social

USO EXCLUSIVO DE FONMAIZ

LINEA DE AUXILIO: _____

VALOR AUXILIO: \$ _____

AUXILIO:
 APROBADO
 APLAZADO
 NEGADO

MOTIVO:

Aprobó Comité de Bienestar Social

Revisó Gerencia: