



FF-11 FORMATO DE SOLICITUD PARA AUXILIO

DD MM AA

| | | | |
|-------|--|--|--|
| FECHA | | | |
|-------|--|--|--|

DATOS DEL ASOCIADO

Apellido y Nombres _____

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

Empresa:

INGREDION

TECNIGENTES

PENSIONADO/
EXTERNO

TRABAJAMOS JMC

FONMAIZ

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)

Fallecimiento Asociado (1 SMMLV)

Fallecimiento Beneficiario (50% de 1 SMMLV)

Auxilio aprobado por Junta

Nacimiento hijos (Obsequio)

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: