

	<b>FORMATO</b>	<b>Código:</b> FO-DA-10
	<b>APLICACIÓN AL AUXILIO EDUCATIVO</b>	<b>Versión:</b> 2
		<b>Fecha:</b> 18/01/2024
		<b>Página:</b> 1 de 1

Ciudad: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_ identificado(a) con C.C.\_\_\_\_  
 C.E\_\_ P.P.T\_\_ PA\_\_ No. \_\_\_\_\_, Autorizo al **Fondo de Empleados de Pollos Bucanero**, para que realice la aplicación del incentivo educativo, por valor de **\$60.000**, y sea depositado en mi cuenta bancaria de nómina.

Primaria: \_\_\_\_ Bachillerato: \_\_\_\_ Técnico: \_\_\_\_ Tecnología: \_\_\_\_

Profesional: \_\_\_\_ Especialización: \_\_\_\_ Maestría: \_\_\_\_ Doctorado: \_\_\_\_

Postdoctorado: \_\_\_\_

Institución educativa: \_\_\_\_\_

### CONDICIONES:

1. Para acceder al auxilio educativo que ofrece Fondebucanero, el asociado debe tener una antigüedad mínima de ocho (8) meses en el Fondo de Empleados.
2. Aplica únicamente para el asociado.
3. Solo se podrá solicitar una vez al año.

### REQUISITOS:

1. Diligenciar el formato de solicitud.
2. Anexar el soporte vigente de la matrícula.

**\*Válido hasta agotar recursos\***

Área: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_

Cédula: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_