

	FORMULARIO ÚNICO DE AUXILIO EDUCATIVO	VERSIÓN 9
		FECHA DE VIGENCIA
		Desde 2023-2

Por medio de la presente, me permito presentar la solicitud de Auxilio educativo a la Cooperativa de Ahorro y Crédito Gómez Plata como: ASOCIADO

DATOS DEL ASOCIADO						
Identificación C.C. <input type="checkbox"/> Tl. <input type="checkbox"/>		Nombres y Apellidos:				
N°						
Dirección Domicilio			Edad	Sexo		
Correo electrónico:			N° Teléfono	N° celular		
Nombre de la Institución:		Posee alguno de estos productos con la cooperativa seleccione:				
Tipo de educación: Técnica <input type="radio"/> Tecnología <input type="radio"/>		Aportes < a 1 smmlv	Aportes > a 1 smmlv	Ahorros	CDAT	Crédito
Pregrado <input type="radio"/> Posgrado <input type="radio"/> Especialización <input type="radio"/>						
Programa:		Semestre		Promedio:		
Antigüedad como asociado:	Tiene curso de Cooperativismo: SI NO	Firma del Asociado(a) C.c.				

Sí es beneficiario diligencie estos Datos						
Hijo de asociado <input type="checkbox"/>	Cónyuge <input type="checkbox"/>	Padres <input type="checkbox"/>	Hermano < 18 <input type="checkbox"/>			
Identificación C.c <input type="checkbox"/> T.i. <input type="checkbox"/>		Nombres y Apellidos				
N°						
Correo electrónico:		N°. cel.:		Fecha de Nacimiento		
				AAA	MM	DD
Dirección Domicilio		Edad	Sexo	Tiene curso de Cooperativismo: SI NO		
INSTITUCIÓN EDUCATIVA						
Nombre de la Institución			Institución			
			Privada <input type="checkbox"/>	Oficial <input type="checkbox"/>		
Tipo de Educación						
Técnica <input type="radio"/> Tecnología <input type="radio"/> Pregrado <input type="radio"/> Posgrado <input type="radio"/>			Programa:			
Especialización <input type="radio"/> Doctorado <input type="radio"/> Maestría <input type="radio"/> Posdoctorado <input type="radio"/>						
Semestre o Nivel:		Promedio de Notas Semestre:				
Para lo anterior anexo los siguientes documentos:						
<input type="checkbox"/> Formato diligenciado <input type="checkbox"/> Notas del último periodo académico cursado, con nombre de Asociado o beneficiario en original, <input type="checkbox"/> Certificado de estudios, especificando el periodo a cursar y promedio del periodo expedido por la Institución Educativa, <input type="checkbox"/> Copia del respectivo pago del semestre <input type="checkbox"/> Fotocopia del documento de identidad del beneficiario y del Asociado, <input type="checkbox"/> Certificado de dependencia económica						
Para uso exclusivo de CoogomezPlata						
Aprobado SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>		Fecha de Aprobación		Recibido Por:		
		AAA	MM	DD	HORA	
OBSERVACIONES:						

OBSERVACIONES GENERALES

- ✓ Diligenciar este formato en letra imprenta o a máquina y sin enmendaduras en original y copia. Exija la firma y fecha de recibido al presentar la copia.
- ✓ **La presentación de la solicitud NO implica compromiso alguno para COOGOMEZPLATA.**
- ✓ Si es el solicitante presenta la solicitud como beneficiario y al momento del estudio se verifica que el beneficiario es asociado con el tiempo necesario para poder presentar la documentación, NO se procederá al estudio de la solicitud
- ✓ Cada semestre es indispensable presentar la documentación requerida y el formulario diligenciados
- ✓ El solicitante autoriza a COOGOMEZPLATA a verificar la información. Cualquier falsedad determina su no aprobación, investigación y expulsión como asociado.

EDUCACIÓN SUPERIOR INSTRUCCIONES

- ✓ El auxilio universitario solo se entrega al asociado afiliado.
- ✓ Este auxilio solo aplica para carreras Técnicas, Tecnológicas y profesionales. No aplica para instituciones virtuales que no acarren ningún costo
- ✓ Los reclamos solo serán recibidos dentro del mismo semestre que se solicita el auxilio. Para lo cual es imprescindible presentar la copia de la solicitud con la firma de recibido.

REQUISITOS

- ✓ Certificado de calificaciones del último periodo académico cursado, con nombre de Asociado o beneficiario en original
- ✓ Certificado de estudio vigente no mayor a un mes, especificando el periodo a cursar, duración normal de estudios y valor de la matrícula expedida por la Institución Educativa.
- ✓ Liquidación de matrícula cancelado
- ✓ Fotocopia del documento de identidad.
- ✓ Formato diligenciado.

Si es beneficiario:

- ✓ Formato totalmente diligenciado,
- ✓ Copia documento de identidad del solicitante y del beneficiario.
- ✓ Registro civil de matrimonio o registro civil de nacimiento para verificar parentesco en el caso de que la solicitud sea para el padre o conyugue.
- ✓ Certificado de estudio vigente no mayor a un mes, especificando el periodo a cursar, duración normal de estudios y valor de la matrícula expedida por la Institución Educativa.
- ✓ Notas en original del último semestre cursado con promedio igual o superior a 4.0. no se acepta promedio acumulado de la carrera o promedio ponderado.
- ✓ El Asociado debe tener al día la ACTUALIZACIÓN DE DATOS, el pago de aportes y demás obligaciones que tenga con la Cooperativa como asociado y como deudor solidario.
- ✓ Para la entrega del auxilio educativo es indispensable la presentación de la Cédula de Ciudadanía,
- ✓ El auxilio solo se le entregara al beneficiario personalmente en caso de no presentarse en el tiempo establecido el auxilio se le asignara a otro beneficiario. (El asociado o el beneficiario tiene un mes para reclamar el auxilio)

En mi calidad de asociado de la cooperativa de ahorro y Crédito Gómez Plata. Certifico que conozco y leí el reglamento de beneficios educativos, acepto y me acojo a los resultados que arroje la tabulación.

FIRMA: _____

CC:

