COOPRUDEA

COOPERATIVA DE PROFESORES UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

COOPERATIVA DE PROFESORES UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

SOLICITUD APOYOS POR SOLIDARIDAD

1. INFORME GENERAL

Nombre y apellidos del solicitante	Documento de Identidad	Estado Civil	Edad	Sexo		Fecha de solicitud		
				M	F	Día	Mes	Año

Dirección residencia	Municipio	Departamento	Barrio	Teléfono Fijo	Estrato	Celular

2. SERVICIO SOLICITADO

Solicitud Apoyo en Beca	Solicitud Apoyo Económico	Solicitud Apoyo Medicamentos	Solicitud Donación	Otros

3. INFORMACIÓN ECONÓMICA DEL SOLICITANTE

EPS a la que pertenece		Afiliado ----------	Beneficiario ---------	
Ingreso mensual $	Con casa propia Sí---------- No----------	Hipoteca Si---------- No----------	Valor arrendamiento $	Préstamo $
Vinculación con la Universidad SI--------- NO--------- Otros:----------	Tipo de vinculación:	Dependencia:	Bloque - Oficina	Teléfono Oficina:

4. JUSTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD (Describa brevemente)

5. OBSERVACIONES COMITÉ DE SOLIDARIDAD

Fecha:	Lugar:	Urgente Sí---- -- No--------	Aprobado:	Acta N°

TENGA EN CUENTA QUE LA FALTA DE VERACIDAD EN LA INFORMACIÓN INVALIDA SU SOLICITUD.

Firma y cédula del solicitante	Firma Responsable