



Solicitud de Auxilio Económico - Fondo de Solidaridad



Para realizar la solicitud de auxilio económico, por favor revise previamente la Resolución de la Junta Directiva de la Asociación de Padres de Familia del Colegio Alemán de Cali por medio de la cual se modifica temporalmente el Reglamento del Fondo de Solidaridad. Allí podrá encontrar todos los requisitos para aplicar al auxilio económico por causa de la pandemia Covid-19.

¿Es familia afiliada a Asofamilia? Si _____ No _____

¿Hace cuánto tiempo? _____

Información del estudiante

Nombre completo del estudiante _____
Grado que cursa actualmente _____ Grupo _____
Dirección de residencia _____
Teléfono fijo _____ Teléfono móvil _____
Correo electrónico _____

Tiene hermanos que estudian en el colegio? Si _____ No _____

Si su respuesta es SI, indique:

Nombre completo del estudiante _____
Grado _____ Grupo _____
Nombre completo del estudiante _____
Grado _____ Grupo _____
Nombre completo del estudiante _____
Grado _____ Grupo _____
Nombre completo del estudiante _____
Grado _____ Grupo _____

Información del padre

Nombre completo del padre _____
Dirección de residencia _____
Teléfono fijo _____ Teléfono móvil _____
Correo electrónico _____
Es responsable económico del estudiante Si _____ No _____
Sus ingresos provienen de: Empleado _____ Trabajador independiente _____
Nombre de la empresa _____ Cargo _____
Antigüedad _____
Dirección de la empresa _____
Teléfono de la empresa _____

A raíz de la emergencia sanitaria por COVID-19, Ud. o su empresa se vieron afectados, indique:

Cierre total del establecimiento	_____	Reducción de salario	_____
Reducción de horas de trabajo	_____	Licencia no remunerada	_____
Despido	_____	Suspensión de contrato	_____
Terminación contrato prestación de servicios	_____		
Otro	_____		
Explique por favor	_____		

Información de la madre

Nombre completo de la madre	_____		
Dirección de residencia	_____		
Teléfono fijo	_____	Teléfono móvil	_____
Correo electrónico	_____		
Es responsable económico del estudiante		Si _____	No _____
Sus ingresos provienen de:	Empleado _____	Trabajador independiente	_____
Nombre de la empresa	_____	Cargo	_____
Antigüedad	_____		
Dirección de la empresa	_____		
Teléfono de la empresa	_____		

A raíz de la emergencia sanitaria por COVID-19, Ud. o su empresa se vieron afectados, indique:

Cierre total del establecimiento	_____	Reducción de salario	_____
Reducción de horas de trabajo	_____	Licencia no remunerada	_____
Despido	_____	Suspensión de contrato	_____
Terminación contrato prestación de servicios	_____		
Otro	_____		
Explique por favor	_____		

Entendiendo que la familia o el responsable económicamente del estudiante tuvo una reducción en su ingreso mensual y que presenta dificultades para el pago de mensualidad del colegio, conteste las siguientes preguntas:

Se acercó al área financiera del colegio para realizar un acuerdo de pago?

si _____ no _____

Sus ingresos familiares se vieron disminuidos en:

25% _____ 50% _____ 75% _____ 100% _____

Antes de presentarse la emergencia económica por Covid-19, el pago de mensualidad se encontraba:

Al día _____ Atrasado _____ Por cuántos meses? _____

Escriba una breve explicación de la situación que lo ha llevado a solicitar el auxilio, si ésta no está descrita en las demás preguntas del formulario.

En caso de ser beneficiario del auxilio, sin hacer parte de una familia no afiliada a Asofamilia, tendría la intención de afiliarse a ella durante los siguientes tres (3) años lectivos?

Si _____ No _____

Declaro bajo la gravedad de juramento que toda la información aquí suministrada es verídica. Cumplo con las condiciones para ser beneficiario (a) del auxilio económico del Fondo de Solidaridad de la Asociación de Padres de Familia del Colegio Alemán de Cali y no estoy incurso en las inhabilidades para solicitarlo.

Autorizo que por cualquier medio se verifiquen los datos aquí contenidos. Bajo la gravedad de juramento declaro que este formulario ha sido examinado y diligenciado por mí y que todos los datos son exactos. Consiento y autorizo de manera previa, expresa e inequívoca que mis datos personales sean tratados conforme a lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Artículo 5º del Decreto 1377 de 2013, así como autorizo manejar toda la información contenida en este formulario a los estamentos relacionados con el estudio y aprobación o desaprobación del auxilio económico del Fondo de Solidaridad de la Asociación de Padres de Familia del Colegio Alemán de Cali, lo anterior con el fin de validar y supervisar los requisitos de acceso a los beneficios propios del fondo.

Firma del solicitante _____