



**FONDO DE EMPLEADOS DE LA FUNDACION
UNIVERSITARIA KONRAD LORENZ**

FECHA: DIA _____ MES _____ AÑO _____

Señores

JUNTA DIRECTIVA o COMITE DE BIENESTAR SOCIAL
FONDO DE EMPLEADOS KONRAD LORENZ
Ciudad.

Referencia: **SOLICITUD AUXILIO DE SOLIDARIDAD**

De acuerdo a la referencia, me permito solicitar auxilio de solidaridad por el siguiente motivo:

AUXILIO POR FALLECIMIENTO	_____	AUXILIO POR MATRIMONIO	_____
AUXILIO PARA GAFAS	_____	AUXILIO POR NACIMIENTO	_____
AUXILIO POR INCAPACIDAD	_____	AUXILIO POR CALAMIDAD	_____

Por tal motivo, adjunto me permito adjuntarles el siguiente documento:

CERTIFICADO DE DEFUNCION	_____	REGISTRO DE MATRIMONIO	_____
FACTURA DE VENTA	_____	REGISTRO DE NACIMIENTO	_____
COPIA INCAPACIDAD MEDICA	_____		
CERTIFICADO DE AUTORIDAD COMPETENTE	_____		_____

Atentamente,

Nombre _____
C.C. N° _____

ESPACIO PARA USO DEL COMITÉ o JUNTA DIRECTIVA

APROBADO _____ APLAZADO _____ RECHAZADO _____

OBSERVACIONES: _____

FECHA DE APROBACION: DIA _____ MES _____ AÑO _____

VALOR APROBADO: \$

Presidente

Secretario