

**Leer requisitos al respaldo**

**DATOS DEL ASOCIADO**

Nombre completo:			Primer apellido:			Segundo apellido:		
Tipo de identificación: <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte			Número:			De:		
						Fecha de Nacimiento: Día:   Mes:   Año:		
Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino			Estado civil: <input type="checkbox"/> Soltero(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> U.Libre <input type="checkbox"/> Viudo(a) <input type="checkbox"/> Separado					
<input type="checkbox"/> Jubilado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Empleado			Empresa:					
Dirección de residencia:						Ciudad de residencia:		Barrio:
Estrato:		Teléfono fijo:		Celular:		Correo:		

**DATOS DEL ASPIRANTE AL AUXILIO EDUCATIVO**

Nombre completo:			Primer apellido:			Segundo apellido:		
Tipo de identificación: <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> R.C. <input type="checkbox"/> C.E.			Número:			De:		
Dirección de residencia:						Ciudad de residencia:		Barrio:
Estrato:		Teléfono fijo:		Celular:		Correo:		
Nivel de estudio: <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Técnica <input type="checkbox"/> Tecnológica <input type="checkbox"/> Universitaria								
Nombre de la Institución Educativa:								
Ciudad de la institución educativa :						Teléfono de la institución educativa:		

Firma del Asociado _____	
C.C. _____	de _____

VIGILADA SUPERVISORIA



**PROGRAMA EDUCACIÓN FORMAL**

## REQUISITOS PARA PRESENTAR LA SOLICITUD DEL AUXILIO EDUCATIVO TRADICIONAL DE LA COOPERATIVA TELEPOSTAL LTDA.

1. Estar al día en el pago de todos los compromisos económicos contraídos con la Cooperativa en las fechas de aprobación y entrega de los auxilios educativos.
2. Contar con mínimo un año de antigüedad como asociado.
3. Presentar solo una (1) solicitud por asociado.
4. Diligenciar completamente la solicitud y presentarla en forma física.
5. Entregar fotocopia del registro civil de nacimiento del estudiante para acreditar parentesco con el asociado.
6. Anexar certificado de estudio original o copia, en donde la institución certifique que el alumno está matriculado para cursar el año lectivo e indicando el nivel de estudio y si la institución cuenta con aprobación del Ministerio de Educación.
7. En caso de que el asociado sea estudiante, puede presentar la solicitud a su nombre.
8. Los niveles de educación que participan son los siguientes:
  - a. Primaria
  - b. Secundaria
  - c. Técnica (duración mínima de 4 semestres)
  - d. Tecnológica
  - e. Universitaria
9. Se excluyen: estudios en el exterior, cursos, preescolar y realizados en el SENA.
10. Esta información debe ser enviada al correo electrónico **secretariagcia@telepostal.coop**  
No será tenida en cuenta la documentación enviada por otro medio.

## Notas

- No se tendrán en cuenta aquellas solicitudes que no cumplan con todos los requisitos anteriormente mencionados.
- Tener en cuenta la fecha límite de recepción de solicitudes, la cual será publicada a través de los diferentes medios de comunicación de la Cooperativa.
- Cualquier error atribuible al asociado, el auxilio no será reconocido.

