



COOAUTÓNOMA  
800.066.135-1  
Vivir y Ayudar a Vivir

## SOLICITUD DE AUXILIO DE SOLIDARIDAD

Santiago de Cali, \_\_\_\_\_

Recibido: \_\_\_\_\_

Señores

**COMITÉ DE SOLIDARIDAD**

Ciudad

Por medio de la presente solicito Auxilio de Solidaridad por concepto de:

Anexo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Asociado

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

No. Identificación: \_\_\_\_\_

Beneficiario

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

No. Identificación: \_\_\_\_\_

### EXCLUSIVO PARA DILIGENCIAR POR EL COMITÉ DE SOLIDARIDAD

AUXILIO: APROBADO       NEGADO       PENDIENTE

FECHA: \_\_\_\_\_      ACTA       VALOR

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

FCS-001-15  
Versión 1