|  |
| --- |
| **SOLICITUD AUXILIO ECONÓMICO Y/O BENEFICIO** |
|  |
|  | FECHA SOLICITUD: DD/MM/AAAA |
|  |  |
|  | DISPONIBILIDAD PPTO: SI NO |
|  |  |
|  | APROBACIÓN AUXILIO: SI NO |

|  |
| --- |
| 1. DATOS PERSONALES
 |
| NOMBRE Y APELLIDOS:  |
| DOCUMENTO IDENTIDAD: |
| TELÉFONO(S) CONTACTO: |

|  |
| --- |
| 1. CLASIFICACIÓN AUXILIO ECONÓMICO Y/O BENEFICIO **(MARCAR CON X)**
 |
| 2.1 CALAMIDAD: Vivienda (\_),Salud (\_), Otra (\_) |
| 2.2 EDUCACIÓN Y FORMACIÓN PROFESIONAL: Tecnológica (\_), Técnica (\_), Complementaria (\_) |
| 2.3 SALUD: Ayudas médicas y diagnósticas (\_) |
| 2.4 RECREACIÓN Y CULTURA (\_) |
| 2.6 TURISMO: Local (\_), Regional (\_), Nacional (\_) |

|  |
| --- |
| 1. BREVE DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD
 |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. DOCUMENTOS ANEXOS QUE SOPORTAN LA SOLICITUD
 |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. RESPONSABLE ESTUDIO DE LA SOLICITUD
 |
| NOMBRE FIRMA |

|  |
| --- |
| FECHA APROBACION: DD/MM/AAAA |

NOTA: El trámite del estudio toma aproximadamente cinco (5) días hábiles.