

**COMITÉ DE BIENESTAR SOCIAL
SORTEO CONTRIBUCIÓN EDUCATIVA**



Nombres y apellidos del asociado: _____

Nombres y apellidos del beneficiario: _____

Parentesco: Asociado () Hijo () Cónyuge ()

Grado que cursa: Preescolar () Primaria () Secundaria () Tecnología () Pregrado () Posgrado ()

Institución en la que adelanta estudios : _____

INSCRIPCIONES: Hasta _____

Fecha del sorteo: Día _____ Mes: _____ Año: _____

Observaciones

1. Para acceder a las contribuciones, el asociado debe llevar una antigüedad mínima de un (1) mes en la asociación
2. Sólo se hará entrega de una (1) contribución por grupo familiar
3. El sorteo de este beneficio se hará en presencia de la Junta Directiva, el Comité de bienestar y todos los asociados que deseen estar presentes.
4. Para la entrega, el acreedor(a) deberá presentar el certificado de estudio correspondiente al (año y/o semestre en curso) en el lapso de quince días hábiles después del sorteo.

FIRMA DEL ASOCIADO: _____

**COMITÉ DE BIENESTAR SOCIAL
SORTEO CONTRIBUCIÓN EDUCATIVA**



Nombres y apellidos del asociado: _____

Nombres y apellidos del beneficiario: _____

Parentesco: Asociado () Hijo () Conyugue ()

Grado que cursa: Preescolar () Primaria () Secundaria () Tecnología () Pregrado () Posgrado ()

Institución en la que adelanta estudios : _____

INSCRIPCIONES: Hasta _____

Fecha del sorteo: Día _____ Mes: _____ Año: _____

Observaciones

5. Para acceder a las contribuciones, el asociado debe llevar una antigüedad mínima de un (1) mes en la asociación
6. Sólo se hará entrega de una (1) contribución por grupo familiar
7. El sorteo de este beneficio se hará en presencia de la Junta Directiva, el Comité de bienestar y todos los asociados que deseen estar presentes.
8. Para la entrega, el acreedor(a) deberá presentar el certificado de estudio correspondiente al (año y/o semestre en curso) en el lapso de quince días hábiles después del sorteo.

FIRMA DEL ASOCIADO: _____