

SOLICITUD DE AUXILIO DE INTEGRACIÓN



FECHA	D	M	A	CIUDAD:	
-------	---	---	---	---------	--

Señores

Fondo de Empleados FESOLUCIÓN

COMITÉ DE BIENESTAR SOCIAL

Bogotá

Respetados señores:

En atención y en cumplimiento del Reglamento de Bienestar Social vigente, respetuosamente solicitamos nos sea aprobado el auxilio para actividades de Integración , Día de los Niños , otro para el siguiente evento:

Actividad:

Sitio de la actividad:

Fecha de la actividad:

Número de participantes: Asociados , No Asociados , Otros

Total participantes:

Confirmamos que se han tomado todas las medidas preventivas y previsivas de seguridad en la organización del evento y exoneramos a **Fesolución** y a la empresa de quien depende mí (nuestro) vínculo laboral, de cualquier percance que se presentare durante la realización de este.

En mi calidad de coordinador de la actividad relacionada, me comprometo a enviar registro fotográfico correspondiente (*3 fotos del grupo*) como parte de los requisitos de otorgamiento del auxilio.

Mediante firma en relación anexa, damos conformidad de lo aquí expuesto, y así mismo autorizamos para que el valor total del auxilio otorgado se consigne en la cuenta de () **Ahorros** () **Corriente** No.
del Banco , a nombre de

Atentamente,

Nombres y Apellidos Coordinador de la actividad

Firma Coordinador de la actividad

Participantes: Datos y Firmas relación anexa en señal de conformidad

RESERVADO PARA FESOLUCIÓN	
Solicitud #	
D M A	☐ Aprobado Monto \$
	☐ Aplazado
	☐ Negado
RESULTADO DEL ESTUDIO	
Observaciones:	
Firma:	Firma:
Nombre:	Nombre:
Analista Fesolución	Gerencia

* Acompañe esta solicitud con la Planilla de Inscripción.

FESOL - 20260620