

INFORMACION DEL ASOCIADO(A)

Marcar con una «X» el sorteo en el que se inscribe con este formato (si va a participar en varios, debe diligenciar un formato por cada sorteo) :

Primaria: Bachillerato: Técnico, tecnólogo y/o universitario: Útiles escolares:

Nombre Completo:

Cédula N°:	Dirección:
Teléfono Fijo/Celular:	Agencia/ciudad de trabajo:
Cargo y empresa:	Consignarme en cuenta N°:
Banco: _____	Corriente: <input type="checkbox"/> Ahorro: <input type="checkbox"/>
Firma Asociado:	

INFORMACION DEL ESTUDIANTE E INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Nombre completo del estudiante:

T.I. O C.C.:	Sexo: Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>
Nombre Institución Educativa:	
Programa académico (aplica: técnicos, tecnólogos y/o universit.)	Año, semestre o módulo a Cursar:
Nombre Secretario(a) Académico(a):	Dirección:
Ciudad:	Teléfonos:

BENEFICIARIOS DE LOS AUXILIOS

Podrán ser beneficiarios de los auxilios educativos: asociado, esposa(o), compañera(o) permanente, hijos legítimos reconocidos legalmente, hijos extramatrimoniales reconocidos legalmente, e hijastros que dependan económicamente del asociado; independientemente de su estado civil; que se encuentren registrado ante Foneb.

TIPO DE AUXILIOS

- 1-Auxilios de primaria.** Se sortean 45 auxilios por valor equivalente de \$360,000. Aplica para estudiantes cursando entre 1° y 5° de primaria.
- 2-Auxilios de bachillerato.** Se sortean 45 auxilios por valor equivalente de \$360,000. Aplica para estudiantes cursando entre 6° y 11° de bachillerato.
- 3-Auxilios de útiles escolares.** Se sortean 45 auxilios por valor equivalente de \$360,000. Aplica para estudiantes cursando en los grados de párvulo, pre jardín, jardín, transición, de 1° a 5° de primaria, y/o de 6 a 11° de bachillerato.
- 4-Auxilios de estudios técnicos, tecnólogos y/o universitarios.** A principio de año se sortean 25 auxilios por valor equivalente de \$360,000, y 20 auxilios por igual valor, a principio del segundo semestre. Aplica para estudiantes de programas técnicos, tecnólogos o universitarios en los niveles académicos del programa comprendidos entre el 1° y el último, e inclusive, seminarios y diplomados de pre grado.

CONDICIONES Y RESTRICCIONES:

- Antigüedad mínima de 6 meses a partir de la fecha de primer descuento de afiliación y/o aportes.
- Aplica para todos los calendarios.
- Tener registrado ante Foneb a los beneficiarios del sorteo.
- Cada asociado podrá participar en los 4 sorteos, pero podrá ganar solo en uno de los 4 sorteos.
- Los formularios de inscripción a cualquiera de los sorteos que no cumplan con los anexos y/o requisitos exigidos no participan en el sorteo.
- Que el asociado haya ganado auxilio en el sorteo del año o semestre anterior, no impide que vuelva a participar y ganar en el siguiente. Sin embargo el asociado podrá ganar solo un auxilio por cada año gravable, es decir, de Enero a Diciembre.

DOCUMENTOS Y REQUISITOS A ANEXAR PARA PARTICIPAR EN CADA SORTEO:

- Formato de inscripción diligenciado y firmado por el asociado(a). No es necesario que el formulario sea diligenciado por la institución educativa.
- Informe de notas con promedio igual o superior a "3,8", "B", o "7,6" (este documento puede ser: impreso directamente de la entidad educativa, o en fotocopia). Se exceptúa párvulo.

DOCUMENTOS A PRESENTAR PARA EL PAGO DE AUXILIOS A LOS GANADORES:

- Original o fotocopia autenticada del certificado de notas expedido, firmado y sellado, por el establecimiento educativo, con promedio igual o superior a "3,8", "B", o "7,6", de acuerdo a la forma de calificación de la institución educativa, (aplica cuando el asociado se haya inscrito en el sorteo con fotocopia sin autenticar o impreso directamente de página web).
- Fotocopia del volante de matrícula pagado, o soportes del pago, si es entidad privada. O certificado de matrícula, en original u autenticado, expedido por el establecimiento educativo, si es entidad oficial.
- Original o fotocopia autenticada del documento respectivo que certifique el grado de consanguinidad o afinidad (cuando el estudiante ganador no es el(la) asociado(a), sino miembro de su núcleo familiar familiar).

ESPACIO EXCLUSIVO PARA FONEB

Nombre de quién realiza la verificación:	Cumple con las condiciones: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Promedio de Notas:
--	--	--------------------