



ADIDA

ASOCIACIÓN DE INSTITUTORES DE ANTIOQUIA

FONDO DE AUXILIO SOLIDARIO POR MUERTE DE EDUCADOR (A)
ASUNTO: AFILIACIÓN Y/OACTUALIZACIÓN DE BENEFICIARIOS AL
F.A.S.X.M.

Yo, _____ identificado con cédula de ciudadanía número _____ de _____, manifiesto que mis beneficiarios del Fondo de Auxilio Solidario por Muerte, son las siguientes personas.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES COMPLETOS	PARENTESCOS	PORCENTAJE %

La solicitud se firma en los _____ días del mes de _____ de 20

Atentamente,

FIRMA: _____

TELÉFONO: _____

DIRECCIÓN: _____


NOTA: este documento debe autenticarse en notaria y llevar el ORIGINAL a la sede de ADIDA y una copia para confirmar el recibido.

“Forjando desde la lucha, la Defensa de la Educación Pública”

Calle 57 No.42-70- Conmutador: 2291000 - página: adida.org.co - E-mail: adida@adida.org.co - NIT: 890904134-8

Medellín-Antioquia. Personería Jurídica No.602 del 15 de noviembre de 1951.

Afiliada a FECODE-CUT

CANALES:  WWW.ADIDA.ORG.CO



ADIDA



ADIDASINDICATO