

Solicitud auxilio educacional - Familiares

Departamento de Servicios de Gestión Humana

Diligencie toda la información de su solicitud en los campos resaltados en azul



BR-3-018-0

12-0139

Datos del solicitante

Número documento:

Correo electrónico:

Fecha y Ciudad:

Nombres y apellidos:

Teléfono fijo o móvil:

Información del estudiante

Nombre del estudiante:

Identificación:

Información educacional

Modalidad de Estudio:

Presencial

Virtual

Otra

Fecha inicio clases

día / mes / año

Fecha fin clases

día / mes / año

Nivel de Estudios:

Guardería

Básicos y medios (Prekinder, Kinder, transición, Primaria o secundaria y educación especial)

Superiores (universitarios, Educación para el trabajo y desarrollo humano, técnico o tecnológico)

Nivel a cursar:

Por ejemplo: 1° de primaria o 10 semestre

Recibe beca (diferente al Banco):

SI

NO

¿De cual entidad?

Valor:

Cantidad de meses del paquete / Matrícula universitaria*:

Cantidad de meses del transporte:

*Si es matrícula universitaria por estudios superiores (universitario, educación trabajo, técnico o tecnológico) coloque 1

Información costos educativos por periodo

Concepto	Costo	No. Meses
Matrícula		1
Otros pagos anuales		1
Pensión mensual		
Alimentación mensual		
Transporte		

Información de transferencia*

Transferencia del paquete educacional:

Único pago a la institución educativa

Pago mensual a la cuenta de nómina

Transferencia del transporte:

Único pago a la institución educativa

Pago mensual a la cuenta de nómina

Pago anticipado a la cuenta de nómina

Nombre de la institución:

Número acreedor

* Tenga en cuenta que el giro a la cuenta de nómina del empleado(a) / pensionado(a) aumenta la base en la retención en la fuente

Al firmar este documento manifiesto que:

- Declaro bajo la gravedad juramento que conozco y acepto las normas que rigen el auxilio educacional otorgado por el Banco, las cuales se encuentran consignadas en la convención colectiva de trabajo, el régimen de excluidos, en el Asunto 28 del Manual de Gestión Humana que: En caso de recibir el Auxilio de Transporte haré uso para los fines establecidos y mis hijos(as) por los que recibo el auxilio educacional dependen económicamente de mí.
- Autorizo expresamente al Banco para la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, conservación y cualquier otro tipo de tratamiento de mis datos personales o los de mi familia, obtenidos con ocasión de los auxilios y beneficios para mí y mis familiares y para efectos de la ejecución y gestión de mi relación con el Banco.
- Me comprometo a destinar los recursos producto del anticipo por los auxilios aquí solicitados, exclusivamente a los fines para los cuales fueron otorgados, y autorizo al pagador del Banco de la República para descontar de mi salario, mesada pensional y/o prestaciones sociales el valor de las cuotas convenidas para el pago de los auxilios no causados cuando haya lugar a su reembolso. En el evento de mi desvinculación de la Entidad por cualquier motivo, autorizo para compensar o descontar de mi liquidación final, las sumas existentes a mi cargo por los mismos conceptos. Así mismo, pignoro lo que en dinero puedan recibir o reciban del Banco de la República mis herederos en caso de ocurrir mi fallecimiento

Firma y cédula del solicitante

ORIGINAL: Hoja de vida COPIA: empleado o pensionado

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE GESTIÓN HUMANA 01-2024