

FECHA DD/MM/AAAA

Señores:  
**COMITÉ DE SOLIDARIDAD**  
**COOPMINCOM**  
 Bogotá D.C

**Asunto:** Solicitud reconocimiento Auxilio por nacimiento y/o adopción de hijo(a).

Yo: \_\_\_\_\_ identificado(a) con documento de identidad número \_\_\_\_\_ solicito el reconocimiento de un Auxilio por nacimiento y/o adopción de hijo(a).

Autorizo para que COOPMINCOM realice el desembolso de mi auxilio por medio de:

CHEQUE A MI NOMBRE   
 CHEQUE A UN TERCERO

TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA A MI NOMBRE   
 TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA A UN TERCERO

Para giros en cuenta o cheque a un tercero por favor diligencie la siguiente información.

Tipo de Documento	No. Documento	Nombre Completo	No. Cuenta	
			Banco	Tipo Cuenta CT <input type="checkbox"/> AH <input type="checkbox"/>

Fotocopia del documento de identidad

Registro civil de nacimiento y/o certificado de adopción del hijo(a)s emitido por la autoridad competente.

Adjunto a esta solicitud los documentos que respaldan mi petición, para un total de \_\_\_\_\_ folios.

Cordialmente.

\_\_\_\_\_  
 Firma Asociado

\_\_\_\_\_  
 Correo Electrónico

\_\_\_\_\_  
 Celular

**ESPACIO EXCLUSIVO COOPMINCOM**

ESTADO DE CUENTA

ACTUALIZACIÓN DE DATOS

APROBADO: SI  NO  ACTA: \_\_\_\_\_ FECHA: DD/MM/AAAA VALOR: \$ \_\_\_\_\_

VALOR EN LETRAS: \_\_\_\_\_

OBSERVACIÓN: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Firma Coordinador(a) Comité Solidaridad

\_\_\_\_\_  
 Firma Secretario(a) Comité Solidaridad