



Fondo Compensador Fuerza Aérea Personal Civil

Matrícula INAES 666 Capital Federal

Sede Central: Paraná 666 (C1017AAN) Buenos Aires Telefax: (011) 4370-9850

Filial Córdoba: Av. Colón 335 1º piso local 46 (X5000EPD) Córdoba Telefax: (0351) 425-1367 / 423-9274

SUBSIDIO POR ESCOLARIDAD

I - DATOS PERSONALES

Unidad N° de Legajo Documento N°

Apellido Nombres

Domicilio: Calle Número

Piso Dpto. Localidad Código Postal

Provincia E-mail

Teléfono Teléfono Celular Teléfono Laboral

II - DATOS PERSONALES DEL 1º HIJO

Apellido Nombres

Documento N° Fecha de Nacimiento

III - DATOS PERSONALES DEL 2º HIJO

Apellido Nombres

Documento N° Fecha de Nacimiento

IV - CONDICIONES GENERALES

- Ser socio activo o adherente con una antigüedad mayor a 1 año y estar al día con el aporte al Fondo Compensador.
- El pago del presente subsidio se efectuará por dos hijos inscriptos en la enseñanza a Nivel Preescolar, Ciclo Primario, Secundario y Universitario hasta los 21 años de edad, independientemente de la cantidad de hijos que se tenga en esa situación.

V - DOCUMENTACION

- Fotocopia de la partida de nacimiento. En caso de adopción, guarda, tenencia, fotocopia del testimonio de la sentencia que otorgó la misma.
- Fotocopia del certificado de estudio expedido por la autoridad escolar correspondiente.
- Fotocopia del último recibo de haberes.
- Constancia de C.B.U. extendida por banco, o fotocopia de extracto bancario.

Lugar y Fecha.....

.....
Firma del Solicitante

VI - CERTIFICACION

Certifico que los datos consignados anteriormente son correctos y que la firma precedente corresponde a quien tramita la presente solicitud.

.....
Firma y sello del Certificante

VI - RESERVADO PARA FOCOMFA

SOLICITUD NRO: Forma de pago: Encam. de Pago:

Mesa de Entradas

Ingresó: