



**56 Años
de Historia
y de Lucha**

Sindicato de Educadores y Trabajadores de la Educación de Risaralda

Personería Jurídica No 0750 – Mayo 9/67

NIT: 891411456-1

Pereira, ____ de ____ del 2024

SEÑORES:

JUNTA DIRECTIVA

SINDICATO DE EDUCADORES Y TRABAJADORES
DE LA EDUCACIÓN DE RISARALDA

Ciudad Cordial saludo, Yo _____
identificado (a) con cédula No _____ de _____, educador de la institución
educativa _____ por medio de la presente me
permiso solicitarles el AUXILIO POR FALLECIMIENTO de mi Padre ____ Madre ____ Esposo
(a) ____ Hijo (a) ____, para lo cual anexo la siguiente documentación:

- ___ CERTIFICADO O REGISTRO DE DEFUNCIÓN
- ___ REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO
- ___ PARTIDA DE MATRIMONIO O DECLARACIÓN EXTRAJUICIO
- ___ FOTOCOPIA DEL ÚLTIMO DESPRENDIBLE DE PAGO
- ___ FOTOCOPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANIA

Agradeciéndoles la colaboración.

Atentamente,

FIRMA Y CEDULA

No. de cuenta bancaria: _____

Banco: _____

Email: _____

Teléfono: _____



Los Derechos no se mendigan... se conquistan al calor de la lucha!

sindicatodeeducadoresrda@gmail.com

Calle 13 No 6-39 - PBX: 60 6 3355458