



COLEGIO DE TRABAJADORES SOCIALES DEL PERU
CONSEJO DIRECTIVO REGIONAL XI -- ANCASH

FICHA DEL FONDO DE APOYO SOCIAL (FAS)

Nombres y Apellidos.....

DNI..... Dirección:

Teléfono..... Correo.....

DATOS DE PERSONA DESIGNADA PARA RECIBIR EL FONDO DE APOYO SOCIAL EN CASO DE FALLECIMIENTO DE LA COLEGIADA APORTANTE.

Nombres y Apellidos.....DNI.....

PARENTESCO..... Dirección:

Teléfono..... Correo.....

Referencia del domicilio:

Teléfono..... Correo.....

Nota: En caso de cambiar a la persona designada, la aportante deberá solicitar, un nuevo formato de Ficha del fondo de apoyo Social (FAS), para ser llenada y entregada a la Secretaria del Colegio de Trabajadores Sociales Región XI Áncash .

Chimbote , de 20

Firma.....

Nº Registro CTSP.