

**FORMATO DE RETIRO VOLUNTARIO**Código: F003
Versión: 1
Fecha: Noviembre 03 de 2022

Fecha de radicación			
No. de identificación			
Nombre completo			
No. Celular		E - mail	
No. y tipo de cuenta		Banco	

Señale a continuación el motivo por el cual se retira del fondo de empleados

Requiero flujo de caja	<input type="checkbox"/>	Tuve una emergencia de tipo personal	<input type="checkbox"/>
Adquirí deuda con otra entidad	<input type="checkbox"/>	Encontré un mejor opción de ahorro	<input type="checkbox"/>
Necesito el dinero ahorrado para un proyecto	<input type="checkbox"/>	Otros motivos ¿Cuáles?	<input type="checkbox"/>

Nos interesa conocer tu percepción sobre la prestación de nuestros servicios, ayúdanos a encontrar oportunidades de mejora que nos permitan crecer y sostenernos para beneficio de nuestros asociados.

Evalué cada uno de los siguientes ítems. Teniendo en cuenta la escala de calificación: Siendo 1: Muy malo, 2: Malo, 3: Ni bueno ni malo, 4: Bueno y 5: Muy Bueno.

Aspectos a evaluar	Escala de calificación					Observaciones
	1	2	3	4	5	
Oportunidad en la respuesta a sus solicitudes						
Calidad del servicio que se presta						
Asesoría en el momento de la adquisición de servicios						
Beneficios de ser asociado al fondo						
Actividades de bienestar						
Los productos de ahorro y crédito que ofrece Fodeocci						
Los canales de comunicación y actualmente existen						

OBSERVACIONES O CONCLUSIONES FINALES QUE DESEE APORTARNOS

--	--	--	--	--	--

ESPACIO RESERVADO PARA FODEOCCI

Fecha de afiliación:		Antigüedad	
Fecha de retiro servicios funerarios adicionales		Fecha de retiro Emi	
Observaciones:			
No. Acta			