

Diligencia todos los campos para proceder con su retiro voluntario del Fondo:

DATOS PERSONALES DEL ASOCIADO	
NOMBRES Y APELLIDOS	
CÉDULA	
CÓDIGO MEALS	
CARGO EN LA COMPAÑÍA	
REGIONAL	
FECHA DE RETIRO	

Señale a continuación el motivo por el cual se retira del fondo:

<input type="radio"/>	ADQUIRÍ OTRA DEUDA	¿Cuál?
<input type="radio"/>	LOS INTERESES DE LOS PRÉSTAMOS SON MUY ALTOS	¿Cuál?
<input type="radio"/>	NECESITO EL DINERO AHORRADO PARA OTRO PROYECTO	¿Cuál?
<input type="radio"/>	TUVE UNA EMERGENCIA DE TIPO PERSONAL	¿Cuál?
<input type="radio"/>	ENCONTRÉ UNA MEJOR OPCIÓN DE AHORRO	¿Cuál?
<input type="radio"/>	NO CUBRIÓ MIS EXPECTATIVAS	¿Por qué?
<input type="radio"/>	OTRO MOTIVO	¿Cuál?

Evalúe los siguientes aspectos relacionados con los servicios y productos del Fondo de Empleados:

	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
HORARIO DE ATENCIÓN				
ACCESO A LA INFORMACIÓN DEL FONDO				
ATENCIÓN AL CLIENTE				
TIEMPO DE RESPUESTA				
DISPOSICIÓN DE PERSONAL PARA ATENDER				
CLARIDAD EN LA INFORMACIÓN				
ASESORÍA EN PRÉSTAMOS Y CONVENIOS				
EFFECTIVIDAD EN SOLUCIONES				

Indique a continuación la frecuencia con la que usó los servicios del Fondo:

SERVICIO/PRODUCTO	MUCHO	A VECES	NUNCA
CONVENIOS			
PRÉSTAMO ORDINARIO			
PRÉSTAMO VIVIENDA			
PRÉSTAMO VEHÍCULO			
PRÉSTAMO EDUCACIÓN			
PRÉSTAMO CALAMIDAD			

¿Cuál o cuáles aspectos considera usted que el Fondo debe mejorar?

**Firma del asociado**

\_\_\_\_\_

**Nombre:** \_\_\_\_\_

**C.C. No** \_\_\_\_\_

Espacio exclusivo para uso del Fondo