



FONDO COMPLEMENTARIO PREVISIONAL CERRADO DE CESANTÍA DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DE CARRERA DE LA EPMAPS

SOLICITUD DE DESAFILIACIÓN		TOTAL ()	INGRESO ()
		PARCIAL ()	REINGRESO ()
DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE			
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	CODIGO
N.- CEDULA	FECHA INGRESO FONDO	FECHA DE ULTIMO APOORTE	TELEFONO/CELULAR
MOTIVOS DE LA DESAFILIACION			
JUBILACION ()	RENUNCIA ()	DESPIDO ()	VOLUNTARIA ()
OTROS ()	SI ESCOGIÓ LA OPCIÓN OTROS DETALLE A CONTINUACIÓN		
DATOS PRESTAMOS			
PRESTAMOS	TIPO DE PRESTAMOS	LIQUIDAR PRESTAMOS	PRESTAMOS A LIQUIDAR
SI ()	Quirografario () Prendario ()	SI ()	Quirografario () Prendario ()
NO ()	Hipotecario () Emergente ()	NO ()	Hipotecario () Emergente ()
DATOS BANCARIOS			
INSTITUCION FINANCIERA	TIPO CUENTA	NUMERO CUENTA	N.- CEDULA / RUC
BENEFICIARIO			
CORREO ELECTRÓNICO			
ANALIZADO Y APROBADO POR : COMITÉ DE PRESTACIONES			
ACTA N.-		RESOLUCION:	
FECHA			
DOCUMENTOS QUE ADJUNTA A LA SOLICITUD			
COPIA DE CEDULA Y PAPELETA DE VOTACION A COLOR ()		FIRMA _____ CODIGO PARTICIPE _____ N.- CEDULA _____ FECHA _____	
COPIA DE LA ACCION DE PERSONAL ()			
OTROS ()			
V.1.2			
FECHA : ENERO 2025			