



Solicitud, Modificación o Revocación de Ahorro de Cesantías para el Mecanismo de Protección al Cesante

Ley 1636 de 2013 - Decreto 135 de 2014

Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías Porvenir S.A. Nit 800.144.331-3

Espacio para Sticker

Ciudad

Fecha de Solicitud

A A A A M M D D

1. Datos del Solicitante

Tipo de Documento

T.I. C.C. C.E. PAS N° de Documento de Identidad

Primer Apellido

Segundo Apellido

Primer Nombre

Segundo Nombre

N° de Teléfono Fijo

N° de Teléfono Celular

Dirección de Correo Electrónico (e-mail)

¿Qué tipo de trabajador es?

Dependiente

Independiente

Con salario Integral

2. Voluntad y Porcentaje de Ahorro

Recuerde que si usted devenga hasta dos (2) SMMLV debe ahorrar mínimo el 10% del promedio de su salario mensual durante el último año. En el caso que devenga más de dos (2) SMMLV debe ahorrar mínimo el 25% del promedio de su salario mensual durante el último año.

Manifiesto que deseo ahorrar para el Mecanismo de Protección al Cesante un porcentaje equivalente al %

Ingrese el porcentaje en letras

En caso de resultar beneficiario del Mecanismo de Protección al Cesante, ¿en cuántas cuotas desearía recibir el beneficio junto con el ahorro y los rendimientos recibidos?

1 2 3 4 5 6

3. Modificación o Revocación de Ahorro

Marque con una X si desea Modificar o Revocar el Ahorro

Manifiesto que deseo cambiar el porcentaje ahorrado para el Mecanismo de Protección al Cesante al %

Ingrese el porcentaje en letras

Deseo revocar mi decisión de ahorrar para el Mecanismo de Protección al Cesante

4. Declaración Bajo Gravedad de Juramento

Declaro bajo la gravedad de juramento que:

Toda la información aquí suministrada es VERÍDICA. Autorizo que por cualquier medio se verifiquen los datos aquí contenidos.

Declaro que la solicitud de ahorrar sobre mis cesantías para el Mecanismo de Protección al Cesante, la hago de manera VOLUNTARIA.

Atendiendo lo indicado en la Ley 1581 de 2012 y el artículo 5 del Decreto 1377 de 2013, autorizo de manera expresa para mantener y manejar toda la información contenida en este formato a las entidades y autoridades relacionadas con el Mecanismo de Protección al Cesante.

Firma de Aceptación

Huella Índice
Derecho

Instrucciones para el Diligenciamiento de la Solicitud, Modificación o Revocación de Ahorro de Cesantías para el Mecanismo de Protección al Cesante

Diligencie la solicitud preferiblemente a máquina o manuscrita en letra imprenta (una letra por cuadro) y utilizando siempre una tinta de color negro. El formulario diligenciado no debe presentar tachones, enmendaduras o borrones, pues será rechazado. Tenga en cuenta el siguiente orden para diligenciar su formulario:

1. Datos del Solicitante

Deberá llenar los siguientes espacios correspondientes a:

Tipo de identificación: marque si es:

CC.: Cédula de Ciudadanía. **CE.:** Cédula de Extranjería. **TI.:** Tarjeta de identidad. **PAS.:** Pasaporte

Primer Apellido - Segundo Apellido - Primer Nombre - Segundo Nombre: escriba sus apellidos y nombres tal como figuran en su documento de identidad.

Nº de Teléfono Fijo – Nº de Teléfono Celular - Correo Electrónico (e-mail): escriba los datos de teléfono, celular y correo electrónico en los espacios correspondientes. El correo electrónico debe estar activo para recibir respuesta y comunicaciones de la Caja de Compensación Familiar; en caso de no poseer correo electrónico, escriba NP.

¿Qué tipo de trabajador es?: señale si es un trabajador dependiente, independiente o con salario integral.

2. Voluntad y Porcentaje de Ahorro

Escriba qué porcentaje desea ahorrar para el Mecanismo de Protección al Cesante tanto en número como en letra y el número de cuotas en las que desea recibir su ahorro junto con el beneficio (esta información es requerida para el FOSFEC). Recuerde que si usted devenga hasta dos (2) SMMLV debe ahorrar mínimo el 10% del promedio de su salario mensual durante el último año. En el caso que devengue más de dos (2) SMMLV debe ahorrar mínimo el 25% del promedio de su salario mensual durante el último año.

3. Modificación o Revocación de Ahorro:

Marque con una X si desea modificar el porcentaje que va a ahorrar y escriba el nuevo porcentaje que desea ahorrar, tanto en números como en letras, en el espacio dispuesto para ello.

Marque con una X si desea revocar su decisión de ahorrar para el Mecanismo de protección al Cesante.

4. Declaración Bajo Gravedad de Juramento.

Lea detalladamente las declaraciones y firme en señal de aceptación.