NIT: 8 9 0 1 0 2 0 1 8 -1







Código: MA-GH-F-003

Formato solicitud de reconocimiento definitivo de prestaciones sociales (cesantías definitivas)

Datos personales			
Nombre completo:			
No. cédula de ciudadanía:			
Tel. o de celular de contacto:			
Correo electrónico:			

Para diligenciar el siguiente formato marque ($\sqrt{}$) si existe el documento o el requisito fue verificado en historia laboral, de lo contrario marque (X) y si no aplica (NA)

Ítem	Documento y/o requisitos sometidos a verificación	cumple
1	Fotocopia de la cédula de ciudadana	
2	Acta de entrega del puesto de trabajo formato código MA-GH-F-012 *En caso del nivel directivo, recibido del informe de gestión por parte del gerente de la Gerencia de Control Interno de Gestión.	
3	Examen médico de retiro o carta donde renuncia a éste	
4	Certificación cuenta de ahorro actualizada	
5	Certificaciones bancarias y de acreencias (donde conste número de obligación en caso de tener libranzas)	
6	Movimiento de las cesantías donde conste las consignaciones que posee en su cuenta individual expedido por el fondo donde se encuentre afiliado.	
7	Carné que lo identifica como funcionario de la entidad	
	Observaciones:	

Firma del solicitante:		
Firma dei Solicitante:		

Autorizo a la Alcaldía Distrital de Barranquilla el tratamiento de datos personales, cumpliendo con la Ley de Protección de Datos y las políticas de seguridad de la información digital y de tratamiento de datos personales, de acuerdo con la Ley de Protección de Datos Personales (Ley 1581 de 2012)

Aprobación: 19/02/2024

Versión: 1.2