



PROSPERIDAD  
PARA TODOS

FORMATO DE SOLICITUD, MODIFICACIÓN O REVOCACIÓN DE AHORRO DE CESANTÍAS PARA EL MECANISMO DE PROTECCIÓN AL CESANTE  
LEY 1636 DE 2013 - DECRETO 135 DE 2014

**Combarranquilla**  
Caja de Compensación Familiar

Año	Mes	Día
-----	-----	-----

**IMPORTANTE:** Antes de diligenciar este formato lea cuidadosamente las instrucciones generales

**1. DATOS DEL SOLICITANTE**

Tipo de identificación C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/>			No. Identificación	1er. Apellido	2o. Apellido	1er. Nombre	2o. Nombre
Teléfono:				¿ A qué Administradora de Fondos de Cesantías se encuentra afiliado?		¿ Qué tipo de trabajador es? Dependiente <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Con salario integral <input type="checkbox"/>	
Celular:							
Correo electrónico:							

**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 devengue 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	%	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**

Manifiesto que deseo cambiar el porcentaje ahorrado para el Mecanismo de Protección al Cesante al	%	En letras	
Deseo revocar mi decisión de ahorrar para el Mecanismo de Protección al Cesante			

**4. DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE:**

Toda la información aquí suministrada es VERDICA. 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 del solicitante