

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 (√) 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 sometido 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: _____

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)