

DECLARACION NO AFILIACIÓN

CIUDAD Y FECHA: _____

YO _____

IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA No. _____
DE _____

BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO EL CUAL SE ENTIENDE
PRESTADO CON LA FIRMA DE ESTE DOCUMENTO, MANIFIESTO QUE (EL) (LA) SEÑOR (A): _____ IDENTIFICADO (A)

CON EL DOCUMENTO No. _____ DE
_____ Y QUE FUE VICTIMA DE:

EVENTO TERRORISTA _____

EVENTO CATASTROFICO _____

ACCIDENTE DE TRANSITO _____

EL DIA _____ MES _____ AÑO _____ NO SE ENCONTRABA AFILIADO
AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES NI AL DE RIESGOS
PROFESIONALES.

NOTA: AUTORIZO AL CONSORCIO FIDUFOSYGA PARA QUE REALICE
LAS VERIFICACIONES A QUE HAYA LUGAR.

ATENTAMENTE,

BENEFICIARIO (FIRMA Y CÉDULA)