

Pereira, 21 de abril de 2016

Doctora

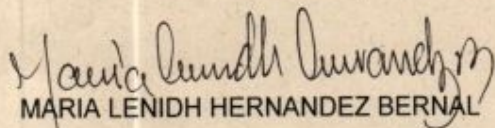
PAULA ANDREA MONTOYA HERNANDEZ

Directora Administrativa de Prestación del Servicio Educativo Plazas Docentes

Atento saludo.

Comedidamente, me permito solicitar a usted, me sea autorizada del retiro de CESANTIAS PARCIALES, del FONDO NACIONAL DEL AHORRO, para mejoramiento de vivienda.

Atentamente,


MARIA LENIDH HERNANDEZ BERNAL

C.C.42.081.864 DE PEREIRA



SOLICITUD DE RETIRO CESANTÍAS

llenar en tinta negra, clara y sin tachones

No. 1000042081864001

Fecha de solicitud: Año 2016 Mes: 02 Día 19

Ciudad: _____
Departamento: _____

DATOS DEL AFILIADO

Tipo de documento de identidad: C OTROS _____ (Cúsp?) Número: 4 2 0 8 1 8 6 4

Primer Apellido: HERNANDEZ Segundo Apellido: BERNAL Nombres: MARIA LINDA

Dirección de Correspondencia: MZA D COSA 22 Ciudad: PEREIRA Celular: 9206653505 Teléfono fijo: 3124206 Correo electrónico: res.siz@remogymil.com

Documento de Identificación de la Empresa: NIT RUT _____ Tipo de Empresa: Pública: Privada:

Nombre de la Empresa o Razón Social: _____ Dirección: _____ Teléfono: _____
Ciudad: _____ Departamento: _____

Autorizo el envío de extracto de Cesantías y/o información del FNA por correo electrónico, mensajes de texto y de voz. Si No

RETIROS PARCIALES (marcar solo una opción de retiro)

Compra de vivienda Construcción de vivienda

Mejora de vivienda Liberación de gravamen hipotecario

Abonos a créditos FNA Leasing habitacional

Educación (matrícula de persona) Compra de acciones

RETIROS DEFINITIVOS (marcar solo una opción de retiro)

Retiro por desvinculación laboral dejando saldo

Mecanismo de protección al cesante

Retiro total por desvinculación laboral

Fallecimiento del afiliado

Otros

Monto solicitado retiros parciales: \$ 5.800.000 Monto solicitado retiros definitivos: \$ _____

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DE CESANTÍAS DIRECTAMENTE AL AFILIADO (marcar solo una opción de retiro)

Consignación en cuenta bancaria Tipo de cuenta: Ahorro Corriente Entidad Bancaria: BBVA

Número de cuenta: 103329888

Pago por ventanilla banco convenio: (Ver nota 1) Ciudad: PEREIRA Departamento: RISOBALDA

INFORMACIÓN PARA PAGO A TERCEROS (marcar solo una opción de retiro)

Tipo de documento de identidad: CC CE NIT _____ Número: _____

Nombre o razón social: _____ Ciudad: _____

Dirección de Correspondencia: _____ Celular: _____ Teléfono fijo: _____

Consignación en cuenta bancaria: Pago por ventanilla banco convenio:

Tipo de cuenta: Ahorro Corriente Número de cuenta: _____

Entidad bancaria: _____ Ciudad: _____ Departamento: _____

Declaro bajo juramento que la información contenida en el presente formulario es cierta y que las cesantías se utilizarán para la finalidad señalada (Ver nota 3)

Maria Linda Bernal
Firma del afiliado:

42081864
No del documento de identidad



ESPACIO EXCLUSIVO FNA

Nombre Revisor	Fecha	Firma

SOLICITUD DE RETIRO DE CESANTÍAS
CONSTANCIA DE RECIBIDO: No. 1000042081864001 DOCUMENTO DE IDENTIDAD No. 42081864

Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____ Nombres: _____

Nombre persona responsable de la recepción: _____ Punto de Atención: _____ FECHA DE SOLICITUD: AÑO: 2016 MES: 02 DÍA: 19

Diligenciar por el afiliado

Diligenciar por el FNA

Requisitos al respaldo

ACP-FO-005-V4



Clasificación	Petición ó Tutela		
Fecha de radicación:	21 de abril de 2016	Número de radicado:	18440
Tipo de documento:	DERECHOS DE PETICION	Fecha de oficio entrante:	
Número de oficio entrante:			
Persona natural o jurídica:	MARIA LENIDH HERNANDEZ BERNAL		
Descripción o asunto:	RETIRO DE CESANTIAS PARCIALES	Tiempo de respuesta (dias):	
Anexos físicos:		Descripción de anexos físicos:	1
Anexos digitales:			
Destino:	OPERADOR SAC - Auxiliar Administrativo	Copia a:	-

