

DATOS PARA SOLICITUD

DE PENSIÓN POR INVALIDEZ O VEJEZ, CONTRIBUCIÓN VOLUNTARIA, ASIGNACIÓN ÚNICA

Marque con un cheque (✓) el tipo de solicitud:

- Pensión por Invalidez
- Pensión por Vejez
- Asignación Única
- Contribución Voluntaria

Datos del afiliado

Todos los campos son obligatorios

Nombres y apellidos completos _____

No. de Afiliación _____

No. de Identificación (CUI) _____ NIT _____

Edad _____ Fecha de nacimiento _____

Dirección exacta de residencia _____

Municipio _____ Departamento _____

Correo electrónico _____

Teléfonos (Mínimo colocar 2 números) _____

Si el afiliado no sabe firmar, leer y/o escribir, deberá presentarse con 2 testigos mayores de edad con su DPI, que sepan firmar, leer y escribir.