

	MECANISMO DE PROTECCIÓN AL CESANTE DECLARACIÓN DE NO INGRESOS NI PENSIÓN	Fecha: Marzo 2021
---	---	-------------------

Yo _____ identificado (a) con cédula de ciudadanía número _____ expedida en _____, declaro bajo gravedad de juramento que:

CERTIFICA	SI	NO
A pesar de haber terminado mi relación laboral (empleado), de prestación de servicios u otra actividad económica como independientes, cuento con una fuente directa adicional de ingresos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cuento con empresa creada bajo mi nombre o a la cual yo represente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
He recibido alguna modalidad de pensión de jubilación: vejez, invalidez o sobrevivencia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
He recibido pensión de sustitutiva por vejez (Colpensiones) o devolución saldos (fondo privado)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lo anterior se certifica el día _____ del mes _____ del año _____

Nombre: _____

Firma: _____

Cédula: _____

Huella: