

Página 1 de 2	PROCEDIMIENTO REALIZAR AFILIACIONES EN CENTROS SOCIALES	 POLICÍA NACIONAL
Código: 3HE-FR-0044		
Fecha:	SOLICITUD DE AFILIACIÓN	
Versión:		

Solicitud No. _____

(Espacio diligenciado solo por Afiliaciones del centro social)

Ciudad y Fecha: _____

CENTRO SOCIAL DE _____
 CONSEJO ASESOR
 Bogotá, D.C.

Yo, (nombres y apellidos completos) _____,
 en el grado de _____ identificada(o) con cédula de ciudadanía No. _____,
 de manera atenta solicito mi ingreso como afiliada(o) al Centro Social de _____,
 para lo cual suministro a continuación los siguientes datos
 personales y me comprometo al pago de las cuotas establecidas en la normatividad vigente.

Activa(o) Reserva Activa Beneficiaria(o) por Sustitución Pensionada(o)

Otro cual: _____.

Tiempo de Servicio (años): _____ Causal de Retiro: _____ Fecha de Retiro: _____

Actividad Actual: _____

Unidad Nominadora: ACTIVO: _____ CASUR: _____ CAGEN: _____ Otro (cual): _____

Estado Civil: _____ Nombre del Cónyuge: _____

Dirección Residencia: _____

Ciudad: _____ Teléfono Fijo: _____

Dirección Oficina: _____ Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____ Celular: _____

AUTORIZACION DESCUENTO POR NOMINA:

Una vez acceda al grado inmediatamente superior y/o tenga derecho a la Asignación de Retiro o Pensión por parte de la Caja de Sueldos de Retiro de la Policía Nacional (CASUR), o Tesorería General (TEGEN), autorizo SI NO al centro social a descontar de mi salario, asignación de retiro o pensión, el valor equivalente a la Cuota de Sostenimiento establecida en la normatividad vigente para los centros sociales de la Policía Nacional.

Con la firma de la presente Solicitud de Afiliación, autorizo al centro social a que realice la consulta de mis antecedentes disciplinarios, penales y fiscales ante las autoridades competentes.

 Firma y Número de Documento de Identidad del solicitante

Página 1 de 2	PROCEDIMIENTO REALIZAR AFILIACIONES EN CENTROS SOCIALES	 POLICÍA NACIONAL
Código: 3HE-FR-0044		
Fecha:	SOLICITUD DE AFILIACIÓN	
Versión:		

PARA USO EXCLUSIVO DEL CENTRO SOCIAL

Solicitud No. _____

APROBADO: SI NO

FECHA: _____

DOCUMENTOS PARA AFILIACIÓN:

FOTOCOPIA RESOLUCION O DECRETO RETIRO O HOJA DE SERVICIO	
FOTOCOPIA CARNE POLICIAL O CONSTANCIA DE TRAMITE	
COPIA ULTIMO DESPRENDIBLE DE PAGO	
RESOLUCION SUSTITUCION PENSION	
CEDULA DE CIUDADANIA	
CONSTANCIA DE TIEMPO EN EL GRADO	
RESOLUCION DE NOMBRAMIENTO (Personal No uniformado)	

Elaboró: TC. FLOR EDILMA CAÑÓN ORTIZ Administradora Centro Social de Oficiales	Revisó: MY. ANA YACKELINE BOTIA GOMEZ Jefe Oficina Planeación DIBIE	Aprobó: BG. SILVERIO ERNESTO SUAREZ HERNANDEZ Director de Bienestar Social
--	--	---