

Neiva, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

Señores

**COMFAMILIAR HUILA**

Mecanismo de Protección al Cesante

Ciudad

**Asunto: Declaración Juramentada**

Cordial saludo:

\_\_\_\_\_, Identificado(a) con Cedula No. \_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_, por medio del presente documento **declaro bajo gravedad de juramento**, que la empresa \_\_\_\_\_, Identificada con NIT \_\_\_\_\_, No expidió la certificación de terminación laboral o la expidió sin la totalidad de los requisitos establecidos en el artículo 10° del Ley 1636 y 46° del Decreto 2852 de 2013, para postularme al Mecanismo de Protección al Cesante.

Así mismo declaro que desempeñe el cargo de \_\_\_\_\_, desde el \_\_\_\_, de \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, hasta el \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_, que la causal de terminación del contrato fue \_\_\_\_\_ y que durante la relación laboral devengue un salario de \_\_\_\_\_.

Igualmente, autorizo que se verifique por cualquier medio la información aportada, y en caso de falsedad, que se despliegan las acciones contempladas en la Ley.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL DECLARANTE**

**C.C.** \_\_\_\_\_