



DECLARACION JURAMENTADA DEPENDIENTE
G4-05-29

VERSIÓN 1

ABRIL DE 2020

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 desplieguen las acciones contempladas en la Ley.

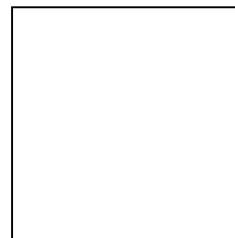
Atentamente,

FIRMA DEL DECLARANTE

C.C. _____

TEL: _____

DIR: _____



HUELLA