	<b>PROCESO DE GESTIÓN CESANTIAS RETROACTIVAS</b>	Código: GCRR-F002	
	<b>FORMULARIO RETIRO CESANTIAS DEFINITIVAS</b>	Versión: 0	Pág. 1   2
		Fecha Aprobación: 08-01-2025	

<b>Procedimiento GD Cesantías N°: <i>Interno</i></b>				
<b>Tipo de documento</b>	<b>CC</b>	<b>CE</b>	<b>¿OTRO Cual?</b>	<b>Numero:</b>
<b>Nombres y Apellidos</b>				
<b>Domicilio</b>			<b>Teléfono:</b>	
<b>Entidad</b>				

\*Si la documentación no está completa, su solicitud será devuelta para que complete los documentos faltantes  
\*Los términos empezarán a correr una vez aporte toda la documentación requerida y está sea radicada en el sistema GD Cesantías.  
\*Para el caso de beneficiarios del afiliado(a) los términos empezarán a correr una vez los edictos se ejecuten en los términos señalados en el *punto (8)*

**Marque con una (X) el trámite a realizar**

**1) Por desvinculación Laboral**

**2) Por muerte del afiliado (a)**

N°	DOCUMENTOS - Los documentos marcados con (X) son requisitos según el tipo de trámite que usted desea realizar.	DEFINITIVAS	
		1	2
1	Formulario de solicitud de cesantias debidamente diligenciado	X	X
2	Fotocopia legible del documento de identidad del afiliado(a)	X	X
3	Certificado de tiempos, sueldos y demás devengados, expedido por la entidad para la cuál presto servicios, válido para cesantías definitivas	X	X
4	Paz y salvo Único (administrativo, de inventario y tesorería) expedido por la entidad nominadora.	X	X
5	Registro Civil de defunción del afiliado		X
6	Certificación bancaria- Afiliado y/o beneficiarios no superiores a 30 días de expedición	X	X
7	copia legible de Resolución Liquidación de prestaciones sociales expedido por la entidad nominadora.	X	X
8	Copia de la publicación de los edictos. (Uno (1) por 30 días publicado o dos (2) con intervalos de 15 días cada uno) <b>(Trámite interno)</b>		X
9	Copia legible del Registro civil de nacimiento del afiliado. (En donde refleje el nombre de los padres para demostrar parentesco, en caso de que el afiliado fuese soltero). <b>(Si aplica)</b>		X
10	Copia legible del Registro Civil de Matrimonio. (Con fecha de expedición no superior a tres (3) meses a fecha de radicación de la solicitud). <b>(Si aplica)</b>		X
11	Fotocopia ampliada y legible del documento de identidad de cada uno de los beneficiarios.		X
12	Copia legible del registro civil de nacimiento de cada uno de los beneficiarios. <b>(Si aplica)</b>		X
13	Declaración Extra juicio en donde conste dependencia económica de hermanos menores de 18 años y hermanas mayores del afiliado fallecido. <b>(Si aplica)</b>		X
14	Certificado de ingresos y retenciones del afiliado donde conste que tenía a cargo a los hermanos menores de 18 años y hermanas mayores que dependían económicamente. En caso de hermanas mayores beneficiarias se debe anexar el certificado de Entidades Administradoras de Pensión indicando si se encuentran o no pensionados. <b>(Si aplica)</b>		X
15	Escritura pública de sucesión, en caso de herederos (Donde se registre la partida de la cesantía definitiva en valor y distribución que le corresponde a cada uno de los herederos) <b>(Si aplica)</b>		X


Declaro bajo juramento que la información contenida y adjunta con el presente formulario en CIERTA y no contraviene las disposiciones de la Ley.

<b>Firma</b>	
<b>Número Cédula</b>	

**Autorizo a recibir notificación al correo electrónico:**

*Escriba su correo electrónico de manera legible.*

*Recuerde que a este correo le será notificado el Acto administrativo para el de pago de las cesantías; una vez la CPSM le envíe la Notificación, Ud. deberá notificarse contestando claramente si renuncia o no a los términos de ley. (No debe crear correo nuevo al contestar la Notificación, conteste sobre el correo enviado, la CPSM guarda trazabilidad de dicha notificación)*

	<b>PROCESO DE GESTIÓN CESANTIAS RETROACTIVAS</b>	Código: GCRR-F002	
	<b>FORMULARIO RETIRO CESANTIAS DEFINITIVAS</b>	Versión: 0	Pág. 2   2
		Fecha Aprobación: 08-01-2025	

**Solo diligencie este espacio si hay beneficiarios**

<b>NOMBRES</b>	<b>APELLIDOS</b>	<b>PARENTESCO</b>	<b>AUTORIZO A RECIBIR NOTIFICACIÓN A CORREO ELECTRONICO</b> <i>Escriba su correo</i>