


Página 1 de 2	PROCEDIMIENTO REALIZAR AFILIACIONES EN CENTROS SOCIALES	 POLICÍA NACIONAL
Código: 3HE-FR-0045		
Fecha: 28/07/2017	SOLICITUD DE DESAFILIACION	
Versión: 1		

Bogotá D.C. _____

Señores
CENTRO SOCIAL DE _____
 JUNTA ASESORA
 Ciudad.

Yo _____, identificado con la cédula de ciudadanía No. _____ de manera atenta solicito se considere mi desafiliación al Centro Social de _____, por los motivos que a continuación expongo:

Grado _____ Activo _____ Retirado _____

Unidad actual _____

Unidad Nominadora: ACTIVO ___ CASUR ___ CAGEN ___ OTRO (CUAL) _____

Estado Civil _____ Nombre del Cónyuge _____

Dirección Residencia: _____ ciudad: _____ Tel: _____

Dirección Oficina: _____ Tel: _____

Email: _____ celular: _____

 Firma

ANEXAR: FOTOCOPIA CARNÈ POLICIAL y CARNÈ DE AFILIADO

PARA USO EXCLUSIVO DEL CENTRO SOCIAL DE _____

APROBADO _____

FECHA _____